

Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten

gem. § 74 Sozialgesetzbuch XII

Name / Vorname des Antragstellers	Geburtsdatum/-ort	Familienstand
Anschrift		Telefon

Verwandtschaftsverhältnis zur verst. Person (Eltern, Sohn, Tochter usw.)
Ich bin zur Tragung der Bestattungskosten verpflichtet <input type="checkbox"/> als Erbe/ Erbin <input type="checkbox"/> durch Unterhaltspflicht gem. § 1615 Abs. 2 BGB <input type="checkbox"/> als nach dem Bestattungsgesetz Verpflichtete/r <input type="checkbox"/>
(siehe INFO)

Angaben zu weiteren Erben/ Angehörigen der/des Verstorbenen		
Name	Verwandtschaftsverhältnis	Anschrift

Angaben zu der verstorbenen Person

Name, Vorname		Geburtsdatum:	
		Familienstand:	
Sterbedatum		Sterbeort	
letzte Anschrift			
Liest Fremdverschulden vor ? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Wurden Sozialhilfe-/ Asylbew.leistungen bezogen ? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Wenn ja bitte angeben, welche Verwaltung die Leistung erbracht hat :			
Letzter Arbeitgeber		bis	Höhe Einkommen

Liegt ein Testament/ Vermächtnis vor ? ja nein

Angaben zum Nachlass des / der Verstorbenen bitte beiliegenden Fragebogen zum Nachlass vollständig ausfüllen!!!



Angaben zur Person des Antragstellers/ der Antragstellerin

In meinem Haushalt leben bzw. werden unterhalten :
Ehegatte/Gattin/ Lebenspartner
Kinder
sonstige Personen

Aufwendungen für die Unterkunft
Kaltmiete
Nebenkosten (ohne Heizkosten !)
Hausgemeinschaftskosten
bei Haus-/ Wohnungseigentum Angaben und Unterlagen zu Schuldzinsen aus Darlehen für baul. Maßnahmen/Hausbau/-kauf Steuern, Abgaben, Gebühren, Versicherungen

Angaben zum Einkommen gem. § 82 SGB XII (Antragsteller)		
	Antragsteller/in	Lebens-/ Ehepartner/in
Erwerbseinkommen		
Rente		
ALG I / ALG II		
Unterhalt		
Bafög / BAB		
Vermietung/Verpachtung		
Sonstige Einkünfte wie Kindergeld Wohngeld/Lastenzuschuss Gewerbebetrieb		

Angaben zum Vermögen gem. § 90 SGB XII (Antragsteller)
bitte beiliegende Erklärung ausfüllen



Die bewilligte Leistung soll erhalten:

<input type="checkbox"/>	Die Gebühren der Gemeinde und die Rechnung des Bestattungsinstitutes wurden bereits / werden von mir gezahlt.
	Ich bitte daher um Zahlung der Leistung auf die Bankverbindung :
	Empfänger KontoNr.
	Bankinstitut Bankleitzahl
	IBAN
<input type="checkbox"/>	Ich bitte um Überweisung der Leistung an das Bestattungsinstitut und die Kasse der Gemeinde

Ich füge dem Antrag folgende Unterlagen bei :

- _____ Sterbeurkunde
- _____ Kontoauszüge bzw. Sparbücher des/der **Verstorbenen** ab Todeszeitpunkt
- _____ Aufstellung und Bewertung des Nachlasses
- _____ Einkommensnachweise des **Antragstellers** und des Partners
- _____ Mietvertrag
- _____ Darlehensvertrag
- _____ Kontoauszüge / Sparbücher u.a. des Antragstellers u. Partners
- _____ Nachweise über Belastungen

weitere Angaben zum Antrag :

Erklärung des Antragstellers/ der Antragstellerin

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und dass ich nichts verschwiegen habe (§ 60 Abs. 1 Nr. 1 SGB I).

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass das Sozialamt die Möglichkeit eines Kontenabrufes bei dem Bundeszentralamt für Steuern hat.

Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 StGB) und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückzahlen muss.

Ort, Datum

Unterschrift des/ der Antragsteller(s)/in