

Sozialhilfe / Grundsicherung für _____ , geb. _____

Az.: _____

Zurück an:

Bezirk Oberfranken
Sozialverwaltung
Postfach 10 11 52
95411 Bayreuth

Antrag auf Weitergewährung ab _____ (Datum)

1. Wurde vom Amtsgericht ein (neuer) Betreuer bestellt?

Nein

Ja

ggf. Kopie des Betreuer-
ausweises beifügen -

Name und Anschrift des Betreuers

_____ Tel.-Nr.: _____

2. Ist ein Schwerbehindertenausweis vorhanden?

Nein

Ja

Gdb: _____, Merkzeichen: _____

bei Änderung Kopie beifügen

3. Welches Vermögen ist vorhanden? Bitte letzte Kontostände kopieren und beifügen

Girokonto

Kontostand: _____ €

Sparbücher

Spareinlage: _____ €

Wertpapiere

Kurswert: _____ €

Grundbesitz

Art: _____ Wert: _____ €

Lebensversicherung

Rückkaufswert: _____ €

Erbsprüche

Art: _____ Wert: _____ €

Sonstiges

Art.: _____ Wert: _____ €

4. Welches Einkommen ist vorhanden?

Art: _____ Höhe: _____ €

Art: _____ Höhe: _____ €

Bitte entsprechende Nachweise in Kopie beifügen (bei Beschäftigung in WfbM möglichst Nachweis über Jahreseinkommen im Vorjahr)

es gibt keine Änderungen gegenüber dem letzten Antrag

5. Höhe der Unterkunftskosten: .

Heizungsart: _____ (z.B. Gas, Zentralheizung, Strom)

mtl. Miete: _____ €

davon Kaltmiete: _____ € Nebenkosten: _____ € Heizkosten: _____ €

Garage, Stellplatz. _____ € Kabelfernsehen: _____ € Sonstiges: _____ €

(Bei Änderung gegenüber den zuletzt gemachten Angaben ist eine Mietbescheinigung beizufügen.)

Bei mietfreiem Wohnen:

Verbrieftes Wohnrecht (z. B. aus notariellem Vertrag oder sonstiger Vereinbarung)

Kostenfreies Wohnen bei nahen Angehörigen JA Nein

Wohnsituation:

keine Änderung Auszug/Einzug _____
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

6. Persönliche Verhältnisse

Sind nahe Angehörige verstorben?

Nein Ja

Name: _____

geb. _____ gest. _____

(letzte) Anschrift: _____

Familienstand

wie bisher Änderungen _____

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit:

Absender: (unbedingt angeben)

Name, Vorname

Straße

Ort, Datum

Unterschrift