

**Antrag auf Gewährung von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)**

**Antrag auf Leistungen bei Krankheit, Schwangerschaft und Geburt nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)**

**Sonstiges:** \_\_\_\_\_

1. Persönliche Verhältnisse	des Antragstellers	des Ehegatten / Lebenspartners / Partners der eheähnlichen Gemeinschaft (auch des geschiedenen oder getrennt lebenden)
Familiename / Geburtsname		
Vornamen		
Geburtsdatum und –ort		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft seit:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft seit:
Leben Sie derzeit getrennt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit
Straße, Hausnummer		
Postleitzahl, Wohnort		
Beschäftigung / Schulbesuch / Ausbildung (derzeit!)		
Telefonnummer		
Email-Adresse		
Aufenthaltsrechtlicher Status (Original des entsprechenden Dokumentes ist bei der Abgabe des Antrages mit vorzulegen)	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung/Ankunftsnachweis <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis ausgestellt am: gültig bis:	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung/Ankunftsnachweis <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis ausgestellt am: gültig bis:
Besteht oder bestand ein Krankenversicherungsschutz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei Aufgrund von:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei Aufgrund von:

<b>2. Familienverhältnisse</b>			
<b>Außer dem Antragsteller und seinem Ehegatten / Lebenspartner leben noch in dessen / deren Haushalt</b> (Bei Bedarf auf gesondertem Blatt fortsetzen)			
	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
Familienname / Geburtsname			
Vornamen			
Geburtsdatum und –ort			
Staatsangehörigkeit			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft seit:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft seit:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft seit:
Leben Sie derzeit getrennt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit
Aufenthaltsrechtlicher Status (Original des entsprechenden Dokumentes ist bei der Abgabe des Antrages mit vorzulegen)	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung /AKN <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis ausgestellt am: gültig bis:	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung /AKN <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis ausgestellt am: gültig bis:	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung /AKN <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis ausgestellt am: gültig bis:
Stellung zum Haushaltsvorstand	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Sonstiges:
	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
Familienname / Geburtsname			
Vornamen			
Geburtsdatum und –ort			
Staatsangehörigkeit			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft seit:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft seit:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft seit:
Leben Sie derzeit getrennt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit
Aufenthaltsrechtlicher Status (Original des entsprechenden Dokumentes ist bei der Abgabe des Antrages mit vorzulegen)	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung /AKN <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis ausgestellt am: gültig bis:	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung /AKN <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis ausgestellt am: gültig bis:	<input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung /AKN <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis ausgestellt am: gültig bis:

	gültig bis:	gültig bis:	gültig bis:
Stellung zum Haushaltsvorstand	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> Elternteil <input type="checkbox"/> Sonstiges:

**3. Unterhaltspflichtige Personen – auch im Ausland lebende - gegenüber den Antragstellern unter Nr. 1 und 2, soweit nicht bereits oben angegeben (z.B. getrenntlebende oder geschiedene Ehegatten / Lebenspartner, Kinder, Eltern)**  
(Bei Bedarf auf gesondertem Blatt fortsetzen)

	1	2	3
Familienname / Geburtsname und Vornamen			
Geburtsdatum und –ort			
Verwandt mit (vgl. Nr. 1 und 2)			
Verwandtschaftsverhältnis			
Land, Postleitzahl, Wohnort			
Straße, Hausnummer			
Besteht Kontakt mit dieser Person (Telefon, E-Mail, etc.)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

	4	5	6
Familienname / Geburtsname und Vornamen			
Geburtsdatum und –ort			
Verwandt mit (vgl. Nr. 1 und 2)			
Verwandtschaftsverhältnis			
Land, Postleitzahl, Wohnort			
Straße, Hausnummer			
Besteht Kontakt mit dieser Person (Telefon, E-Mail, etc.)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

**4. Einkommensverhältnisse des Antragstellers und seiner Angehörigen (siehe Nr. 1 und 2) in Euro / €**  
(Nachweise über Art und Höhe der Einkünfte, z.B. Verdienstbescheinigungen oder Leistungsbescheide sind beizufügen.  
Sofern andere Leistungen beantragt wurden, ist dies zu vermerken)

Art des Einkommens (monatlich)	Antragsteller	Ehegatte / Lebenspartner	1	2	3
<b>Erwerbseinkommen</b>					
Kindergeld					
Arbeitslosengeld I oder II					
BAföG oder BAB					
Unterhalt von Angehörigen / UVG					
Sonstiges					

<b>5. Vermögensverhältnisse des Antragstellers und seiner Angehörigen (siehe Nr. 1 und 2)</b> (Nachweise über Art und Höhe des Vermögens, z.B. Kontoauszüge der letzten drei Monate, sind beizufügen)					
Art des Vermögens (ggf. im Ausland)	Antragsteller	Ehegatte / Lebenspartner	1	2	3
Spar- und Bankguthaben (€)					
Bargeld (€)					
Haus- und Grundvermögen					
Kraftfahrzeuge					
Sonstiges *					

\* z.B. Bausparverträge, Wertpapiere, Sammlungen, Ansprüche gegen Dritte etc.

<b>6. Bisherige Bestreitung des Lebensunterhaltes des Antragstellers und seiner Angehörigen (siehe Nr. 1 und 2)</b>	
Wurden bereits früher Leistungen nach dem AsylbLG bezogen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von
Wovon wurde bisher der Lebensunterhalt bestritten?	

<b>7. Bankverbindung</b>	
Kontoinhaber	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	

## 8. Erklärung des Antragstellers und seines Ehegatten / Lebenspartners

Ich/Wir versichere/versichern, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und dass ich/wir nichts verschwiegen habe(n).

Mir/Uns ist Folgendes bekannt:

Nach § 9 Abs. 3 AsylbLG in Verbindung mit den §§ 60 bis 67 Sozialgesetzbuch I (SGB I) habe(n) ich /wir unter anderem

- alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind, und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen,
- Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich mitzuteilen,
- Beweismittel zu bezeichnen und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers Beweisurkunden vorzulegen oder ihrer Vorlage zuzustimmen.

Sofern ich/wir keinen Zugriff auf die gesetzlichen Regelungen habe(n), können ich/wir diese beim Amt für Soziales einsehen.

Ich/Wir habe(n) aufgrund der oben genannten Mitwirkungspflichten insbesondere folgende Änderungen in meinen/unseren persönlichen Verhältnissen und bezüglich der Verhältnisse eventueller weiterer Familienmitglieder unverzüglich dem Amt für Soziales mitzuteilen:

- Änderungen in Bezug auf den ausländerrechtlichen Status (Erteilung, Verlängerung oder Entzug von Aufenthaltsgestattungen, Duldungen, Aufenthalts-/ Niederlassungserlaubnissen; Zugang von Bescheiden des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge)
- Änderungen in den Einkommens- oder Vermögensverhältnissen, z.B. durch Aufnahme oder Beendigung einer Erwerbstätigkeit, Schenkungen oder Zuwendungen durch Dritte, Beantragung oder Bezug von anderen Leistungen (wie Kindergeld, Arbeitslosengeld, Rente). Teilen Sie uns auch bitte die Eröffnung bzw. den Abschluss von Bankkonten, Sparbüchern oder sonstigen Geldanlageformen unverzüglich mit.
- Aufnahme oder Beendigung von Ausbildungen (z.B. Berufsausbildung, Schulbesuch) oder berufsvorbereitenden Maßnahmen nach den §§ 51 ff Sozialgesetzbuch III (SGB III) oder Maßnahmen der assistierten Ausbildung nach § 130 SGB III
- Abwesenheiten vom Wohnort, z.B. aufgrund von Krankenhausaufenthalten, Inhaftierung oder Urlaubsreisen
- beabsichtigte Wohnungswechsel
- Änderungen in Ihren Familienverhältnissen (Heirat, Trennung, Scheidung, Geburten von Kindern)
- Anwesenheit von möglicherweise Ihnen gegenüber unterhaltspflichtigen Personen (Kinder oder Eltern) im Bundesgebiet, sofern diese nicht ohnehin zusammen mit Ihnen Leistungen nach dem AsylbLG beziehen.

Unabhängig von den obigen Ausführungen habe(n) ich/wir zudem nach § 8a AsylbLG die Aufnahme einer unselbständigen oder selbständigen Erwerbstätigkeit spätestens am dritten Tag nach Aufnahme der Erwerbstätigkeit dem Amt für Soziales der Stadt Regensburg zu melden.

Ich/Wir weiß/wissen, dass eine eventuelle Mitteilung der oben genannten erforderlichen Angaben bei anderen Stellen nicht die Mitteilung an das Amt für Soziales ersetzt.

Die dem Antrag beigelegten Hinweise zum Datenschutz habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

<hr/> Ort, Datum	<hr/> Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter	<hr/> Unterschrift Ehegatte / Lebenspartner	<hr/> Unterschrift des Aufnehmenden
---------------------	---	---	---

## **Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)**

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Stadt Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: [stadt\\_regensburg@regensburg.de](mailto:stadt_regensburg@regensburg.de), Telefon: (0941) 507-0. Die Daten werden erhoben, um Ihre Leistungsberechtigung nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) zu prüfen bzw. das AsylbLG zu vollziehen. Rechtsgrundlage der Verarbeitung ist Art. 6 Abs. 1 c) DSGVO.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung Ihrer Daten können Sie im Internet unter [www.regensburg.de/datenschutz/datenschutzrechtliche-hinweise](http://www.regensburg.de/datenschutz/datenschutzrechtliche-hinweise) abrufen. Alternativ erhalten Sie diese Informationen auch von Ihrem zuständigen Sachbearbeiter oder von unserem behördlichen Datenschutzbeauftragten, den Sie unter: Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Stadt Regensburg, Postfach 110643, 93019 Regensburg, Email: [datenschutz@regensburg.de](mailto:datenschutz@regensburg.de), Telefon: (0941) 507-2114 erreichen können.