

**Grundantrag**  
 auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz vom \_\_\_\_\_

**1. Persönliche Daten**

Aktenzeichen	01	02
	Haushaltsvorstand <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w Haushaltsangehörige/r <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> nicht getrenntlebender Ehegatte Lebenspartner/-in <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> Partner/-in in eheähnlicher / lebenspartnerschaftsähnlicher Ge- meinschaft <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift	<b>33378 Rheda-Wiedenbrück</b>	
Telefon		
Asylantrag	gestellt am: <input type="checkbox"/> wird noch gestellt <input type="checkbox"/> wird nicht gestellt	gestellt am: <input type="checkbox"/> wird noch gestellt <input type="checkbox"/> wird nicht gestellt
Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> Visum <input type="checkbox"/> Aufenthalts-gestattung <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> Verfahren § 24 AufenthG ausgestellt am: <b>gültig bis:</b>	<input type="checkbox"/> Visum <input type="checkbox"/> Aufenthalts-gestattung <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="checkbox"/> Verfahren § 24 AufenthG ausgestellt am: <b>gültig bis:</b>

**2. Weitere Personen im Haushalt**

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandschaftsver- hältnis zu 01	Aufenthaltsstatus
03				
04				
05				
06				
07				
08				

### 3. Verpflichtungserklärung

Wurde gegenüber der Ausländerbehörde oder einer Auslandsvertretung eine Verpflichtungserklärung zur Sicherung des Lebensunterhaltes der unter Nr. 1. und/oder 2. genannten Personen abgegeben?

ja falls „ja“: durch wen (Verpflichtungserklärungsgeber)?

Datum:

nein

### 4. Aufenthaltsverhältnisse im letzten Jahr / Einreise nach Deutschland

Heimatland:

Wie war der Lebensunterhalt im Heimatland sichergestellt?

Erwerbseinkommen  Rente  private Unterstützung  Sonstiges:

Wie waren die Wohnverhältnisse im Heimatland?

Mietwohnung  Eigenheim  bei Angehörigen  Sonstiges:

Grund der Ausreise:

Reiseroute / über welche Länder sind Sie nach Deutschland gekommen?

Einreise nach Deutschland per:

Flugzeug  PKW / LKW  Zug  Schlepper  Sonstiges:

**Tag und Ort des Grenzübertritts / der Einreise nach Deutschland:**

### 5. Krankenversicherung

ja: Krankenkasse:

Versicherungsnummer:

nein

**6. Unterhaltspflichtige Angehörige außerhalb des Haushalts**

Leben andere Angehörige in Deutschland?

nein

ja:

Kinder, Eltern, geschiedene bzw. getrenntlebende Ehegatten  
(bitte nachfolgende Tabelle ausfüllen)

Sonstige:  
(keine weiteren Angaben notwendig)

Name, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis zum Leistungsempfänger	Geburtsdatum	genaue Anschrift

**7. Einkommen, Bargeld, Guthaben sonstiges Vermögen**

Ich/Wir habe/n kein Vermögen

Ich / wir versichere(n), dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind.  
Es wird auf die Artikel 13 und 14 der EU-Datenschutzgrundverordnung (DS-GVO) hingewiesen.

Meine / unsere personenbezogenen Daten werden aufgrund § 60 SGB I erhoben.

Das Merkblatt Asylbewerberleistungen wurde erläutert, ausgehändigt in \_\_\_\_\_ Sprache und zur Kenntnis genommen.

Wir bevollmächtigen uns jeweils gegenseitig, uns gegenüber dem Sozialamt zu vertreten, Angelegenheiten zu erledigen und Bescheide, Leistungen usw. in Empfang zu nehmen.

\_\_\_\_\_  
Sachbearbeiter/-in (Unterschrift, Datum)

\_\_\_\_\_  
Antragsteller/-in (Unterschrift, Datum)

\_\_\_\_\_  
Dolmetscher (Unterschrift, Datum)

\_\_\_\_\_  
Ehegatte / Partner (Unterschrift, Datum)