Landkreis Tuttlingen

Landratsamt Tuttlingen
Sozialamt
Bahnhofstraße 100
78532 Tuttlingen

Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten gemäß § 74 SGB XII

Hinweis: Je nach Fallkonstellation ist mit einer Bearbeitungszeit von mindestens drei bis sechs Monaten zu rechnen.

Antragseingang	Aktenzeichen

Persönliche Angaben zum/zur Verstorbenen		
Name des/der Verstorbenen		
Geburtsdatum und Ort		
Sterbedatum und Ort		
letzte Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl)		
stationäre Unterbringung (z.B. Pflegeheim, Behindertenwohnheim)	☐ ja, von _____ bis _____ Heim: _____	☐ nein
Wurde Sozialhilfe / Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung bezogen?	☐ ja, von _____ bis _____ Behörde:	
zuletzt bezogenes Einkommen	Art des Einkommens:	Höhe des Einkommens: €
Todesursache	☐ Natürlicher Tod	
	☐ Tod durch Verkehrsunfall Verursacher (Name, Vorname, Anschrift):	
	☐ Tod durch Fremdeinwirkung Verursacher (Name, Vorname, Anschrift):	

Angaben zur/zum Antragsteller/in und deren/dessen Ehepartner/in, Partner/in in eheähnlicher Gemeinschaft		
	Antragsteller(in)	**(Ehe)Partner(in)**
Nachname, Vorname		
Adresse		
Geburtsdatum		
Familienstand		

Verwandtschaftsverhältnis zur/zum Verstorbenen		
Telefon-Nr. E-Mail		← Angabe freiwillig (für Rückfragen)

Einkommen des Antragstellers/ der Antragstellerin (nicht des/der Verstorbenen!)		
Bezeichnung der Einnahmen	Antragsteller(in)	(Ehe)Partner(in)
Renten (auch: ausländische Renten, LAG-Renten, Betriebsrenten, usw.)	€	€
Einkommen aus Erwerbstätigkeit (auch: Einkommen aus ehrenamtlicher Tätigkeit)	€	€
Kindergeld	€	€
ALG I oder II (Bürgergeld)	€	€
Elterngeld	€	€
BAföG / BAB	€	€
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss	€	€
Einkommen aus Vermietung/ Verpachtung	€	€
Sonstiges	€	€
Weiteres Einkommen/ weitere Angaben bitte auf einem zusätzlichen Blatt aufführen.		

Vermögen des Antragstellers/ der Antragstellerin (nicht des/der Verstorbenen!)		
	Antragsteller(in)	**(Ehe)Partner(in)**
Girokonten	☐ kein Girokonto vorhanden ☐ Girokonto vorhanden: Kontonummer, Kontostand:	☐ kein Girokonto vorhanden ☐ Girokonto vorhanden: Kontonummer, Kontostand:
Sparkonten (auch: Sparbücher)	☐ kein Girokonto vorhanden ☐ Girokonto vorhanden: Kontonummer, Kontostand:	☐ kein Girokonto vorhanden ☐ Girokonto vorhanden: Kontonummer, Kontostand:
Bargeld	€	€
Haus, Wohnungs- und Grundeigentum	☐ nicht vorhanden ☐ vorhanden: Art, Adresse, Flst. Nr., Wert	☐ nicht vorhanden ☐ vorhanden: Art, Adresse, Flst. Nr., Wert

Weitere Konten: ☐ Tagesgeldkonto ☐ Paypal-Konto ☐ Kreditkarte ☐ Bausparvertrag ☐ Geschäftsanteile ☐ Sonstiges (z.B. Wertpapier-depot, Aktien, ETF, Krypto-währung, etc.)	☐ keine weiteren Konten vorhanden ☐ weitere Konten vorhanden: weiteres Konto, Nr., Kontostand:	☐ keine weiteren Konten vorhanden ☐ Weitere Konten vorhanden: weiteres Konto, Nr., Kontostand:
☐ Fahrzeuge vorhanden? Bitte Baujahr, Marke, Modell und Kilometerstand angeben.	☐ Nein ☐ Ja	☐ Nein ☐ Ja

Monatliche Miet-/Wohnkosten (bitte alle Angaben pro Monat in EUR)				
Wohnform	☐ mietfrei	bei (z.B. Eltern, Lebenspartner ...):		
	☐ zur Miete	Kosten	Kaltmiete (ohne Garage)	€
			Heizung	€
			Betriebskosten (ohne Strom)	€
	☐ Eigentum	Kosten	Zinsen	€
			Tilgung	€
			Heizung	€
			Gebäudeversicherung	€
			Sonstiges (bitte erläutern)	€

Monatliche Belastungen / Versicherungen (bitte alle Angaben pro Monat in EUR)		
	Antragsteller(in)	**(Ehe)Partner(in)**
Unterhaltsverpflichtungen	€	€
Haftpflichtversicherungen	€	€
Vorsorgeversicherungen	€	€
Sonstige finanzielle Belastungen (bitte erläutern)	€	€

Angaben zu Kindern und weiteren Haushaltsangehörigen der/des Antragstellers/in				
Name, Vorname	**Geburts-datum**	**Verwandtschafts-verhältnis / sonstiges Verhältnis zur/zum Antragsteller/-in**	**wohnhaft im Haushalt des/der Antragsteller/-in?**	**von Antragsteller/-in/ oder (Ehe)Partner/-in finanziell überwiegend unterhalten?**
			☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Weitere Angaben bitte auf einem zusätzlichen Blatt aufführen.				

Bestattung	
Die Bestattung wurde durch mich bereits veranlasst	☐ ja ☐ nein
Name und Adresse des Bestattungsinstitutes	
Die Bestattung wurde durch das Ordnungsamt veranlasst. Ich habe davon mit Schreiben vom _____ Kenntnis erhalten. (bitte beifügen) Ich beantrage die Leistungen unter Berufung auf § 27 SGB X.	☐ ja ☐ nein

Angaben zur Erbschaft	
Wurde ein Testament hinterlassen?	☐ ja (bitte in Kopie vorlegen) ☐ nein ☐ noch nicht bekannt
Sind Sie Erbe des/der Verstorbenen?	☐ ja ☐ nein
Haben Sie das Erbe ausgeschlagen?	☐ ja bei welcher Stelle? - legen Sie bitte einen Nachweis bei ☐ nein
Prüfen Sie noch, ob Sie das Erbe ausschlagen?	☐ ja ☐ nein

Nachlass/Vermögen des/der Verstorbenen	
Girokonten	☐ kein Girokonto vorhanden ☐ Girokonto vorhanden: Kontonummer, Kontostand:
Sparkonten (auch: Sparbücher)	☐ kein Girokonto vorhanden ☐ Girokonto vorhanden: Kontonummer, Kontostand:
Versicherungsleistungen (z.B. Lebensversicherungen, Sterbegeldversicherungen, Unfallversicherungen	
Rentennachzahlungen, Sterbevierteljahr	
Bargeld	
Weitere Konten: ☐ Tagesgeldkonto ☐ Paypal-Konto ☐ Kreditkarte ☐ Bausparvertrag ☐ Geschäftsanteile ☐ Sonstiges (z.B. Wertpapierdepot, Aktien, ETF, Kryptowährung, etc.)	☐ keine weiteren Konten vorhanden ☐ weitere Konten vorhanden: weiteres Konto, Nr., Kontostand:
☐ Sonstiges (z.B. Fahrzeug, Wohnungs-/Grundeigentum, Kriegsschadenrente, usw.)	☐ kein sonstiges Vermögen ☐ sonstiges Vermögen: Art, Betrag/ Wert:

Angehörige des/der Verstorbenen		
(Ehe)Partner/in		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Adresse
Kinder		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Adresse
Eltern		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Adresse
Geschwister		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Adresse
Enkelkinder		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Adresse
Großeltern		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Adresse
Weitere Angaben bitte auf einem zusätzlichen Blatt aufführen.		

Sonstige Angaben / Bemerkungen (z.B. über persönliche, familiäre, gesundheitliche Verhältnisse)

Konto, auf das Sozialhilfeleistungen überwiesen werden sollen	
Konto-Nr. (IBAN)	
Name Kontoinhaber/in	

Einverständniserklärungen	
Hiermit bevollmächtige ich das Sozialamt Tuttlingen, die mir ggf. gewährte Bestattungsbeihilfe direkt an das beauftragte Bestattungsunternehmen, die Friedhofsverwaltung und ggf. an das Krematorium zu überweisen.	☐ ja ☐ nein
Ich bin damit einverstanden, dass Auskünfte, soweit es für die Gewährung von Leistungen nach dem SGB XII erforderlich ist, bei anderen Sozialhilfe- und Sozialleistungsträgern, insbesondere bei anderen Leistungsträgern innerhalb des Landratsamtes Tuttlingen (bspw. Wohngeldstelle, Eingliederungshilfe, Jobcenter, etc.) angefordert werden, sowie bei Bedarf die dort vorhandene Akte eingesehen wird. **Hinweis:** Die Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen werden. Die Erteilung oder Nichterteilung dieser Einwilligung hat keinen Einfluss auf die Bearbeitung und Entscheidung Ihres Antrags.	☐ ja ☐ nein

Hinweise
Eine Leistung kommt grundsätzlich nur dann in Betracht, wenn

- die Kosten der Bestattung unter sozialhilferechtlichen Aspekten angemessen sind,
- der/die Verstorbene keinen (ausreichenden) Nachlass hinterlassen hat,
- Sie nicht in der Lage sind, die Kosten aus eigenen Mitteln zu tragen,
- es keine anderen Personen gibt, die zur Leistung verpflichtet sind

Die Auslösung einer Bestattung ist eine privatrechtliche Angelegenheit und muss durch den Verpflichteten erfolgen.

Erklärung
Ich/wir versichere/versichern, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir/uns bekannt, dass ich mich/wir uns durch unwahre oder unvollständige Angaben strafbar mache(n) und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss/müssen. Auf meine/unsere Mitwirkungspflicht und die Folge fehlender Mitwirkung (§§ 60 ff Sozialgesetzbuch –SGB I- Allgemeiner Teil) bin ich/sind wir hingewiesen worden. In Folge fehlender Mitwirkung kann ein Antrag versagt werden, wenn die Aufklärung des Sachverhalts erschwert wird, Unterlagen nicht beigebracht werden oder nicht genügend Selbsthilfe erkennbar ist. Das Merkblatt „Wichtige Informationen zum Antrag auf Übernahme der Bestattungskosten gem. § 74 SGB XII“ habe ich zur Kenntnis genommen. Mir ist bekannt, dass ich alle Mittel einzusetzen habe, die mir durch den Tod des/der Verstorbenen zugeflossen sind bzw. zufließen werden.

Datenschutz
Hinweise zum Datenschutz und zur Datenverarbeitung sind auf der Website des Landkreises Tuttlingen abrufbar.

✘ _____
Unterschrift Antragsteller/in oder Bevollmächtigte/r oder Betreuer/in

✘ _____
Unterschrift (Ehe)Partner/in