

<b>Landratsamt Tuttlingen</b> <b>-Sozialamt-</b> <b>Bahnhofstraße 100, 78532 Tuttlingen</b>	<b>Antragsaufnahme durch Sachbearbeiter</b>
beigelegte Anlagen <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Anl. 1 Ehegatten/Lebenspartner und Unterhaltsverpflichtete</li> <li><input type="checkbox"/> Anl. 2 vorrangige Sozialleistungen</li> <li><input type="checkbox"/> Anl. 3 Einkommen und Vermögen</li> <li><input type="checkbox"/> Anl. 4 Besonderheiten</li> <li><input type="checkbox"/> Anl. 5 Kosten der Unterkunft und Heizung (KdU)</li> <li><input type="checkbox"/> Anl. 6 Belehrung Mitwirkungspflichten</li> <li><input type="checkbox"/> Anl. 7 Entbindung Schweigepflichten</li> <li><input type="checkbox"/> Anl. 8 Einverständniserklärung MDK-Gutachten</li> <li><input type="checkbox"/> Anl. 9 Vollmacht/Abtretung Wohngeld</li> <li><input type="checkbox"/> Anl. 10 Belehrung Kosten Wohnungsräumung</li> <li><input type="checkbox"/> Anl. 11 Belehrung zur Gewährung von Leistungen</li> </ul>	<b>Erstberatung/Bekanntgabe</b>  <b>am</b>   <b>Antragsausgabe + Merkblatt</b>  <b>am</b>

### Grundantrag auf Gewährung von Sozialleistungen

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

- Hilfe zum Lebensunterhalt**
- Grundsicherung im Alter und bei dauerhafter Erwerbsminderung**
- Hilfe zur Pflege**

#### **Antragsabgabe:**

Sie werden gebeten, den vollständig ausgefüllten Antrag innerhalb der mitgeteilten angemessenen Frist einzureichen! (Bitte beantworten Sie jede Frage). Sollte dies nicht innerhalb der mitgeteilten angemessenen Frist erfolgen, kann der Antrag zurückgewiesen werden. Eine Bearbeitung kann nur bei Vorlage der vollständigen Unterlagen erfolgen.

1. Persönliche Angaben des /der Antragstellers/-in		
Familienname		
Geburtsname		
Vorname		
Anschrift		
Geburtsdatum		
Geburtsort/-land		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft
Staatsangehörigkeit		
zu erreichen unter (freiwillige Angaben)	Festnetz: Handy:	Fax: e-mail:
Geldinstitut		
Konto (Angaben siehe Kontoauszüge)	IBAN: BIC:	
Konto-Nummer, Bankleitzahl		

<b>2. Vertretung (Betreuer/in, Bevollmächtigte/r, Sorgeberechtigte/r)</b> (bitte Nachweise beifügen)		
Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefonisch zu erreichen	Festnetz: Handy:	Festnetz: Handy:
Fax und/oder e-mail		
Art der Vertretung	<input type="checkbox"/> Betreuer/in <input type="checkbox"/> Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r/Vormund	<input type="checkbox"/> Betreuer/in <input type="checkbox"/> Bevollmächtigte/r <input type="checkbox"/> Sorgeberechtigte/r/Vormund

<b>3. bisheriger Wohnort (2 Monate vor Leistungsbeantragung und ggf. vor der Aufnahme in eine stationäre Einrichtung)</b>	
bisheriger Wohnort	
zugezogen am	
Wohnform	<input type="checkbox"/> Mietwohnung
	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung/Haus
	<input type="checkbox"/> Betreutes Wohnen
	<input type="checkbox"/> Pflegeheim
	<input type="checkbox"/> Sonstiges

<b>4. Haben Sie bereits vorher Sozialleistungen nach dem SGB XII (z.B. Eingliederungshilfe, Hilfe zur Pflege, Grundsicherung o. ä.) bezogen? Bitte Nachweise beifügen</b>		
	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
wenn ja, wo?		
welche Leistung/Leistungen?		

<b>5. Begründung der Beantragung von Sozialleistungen in Stichpunkten</b>

<b>Erklärung</b>	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Die Belehrung zur Gewährung von Leistungen nach dem SGB XII habe/n ich/wir vollständig erhalten.	
Ort, Datum	Unterschrift Leistungsberechtigte/r/ gesetzlicher Vertreter/in