

Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten nach § 74 Sozialgesetzbuch - Zwölftes Buch (SGB XII)

Eingang bei Behörde:

Angaben zum Verstorbenen

Name, Vorname (Bitte Sterbeurkunde in Kopie beifügen!)		
Geburtsdatum / Geburtsort		Sterbedatum / Sterbeort
Letzte Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
Letzter Familienstand		
Betreuer / Vormund (Name, Anschrift, Telefon, ggf. E-Mail)		
Todesursache		
Der / die Verstorbene erhielt Sozialhilfeleistungen nach SGB XII vom Sozialamt: (Bitte ggf. erste Seite des aktuellsten Bescheides in Kopie beifügen!)		
Nachlass (Bitte Nachweise in Kopie beifügen!)		
Bargeldbestand:		
Girokontoguthaben (Geldinstitut, Konto-Nr.):		
Sparguthaben (Geldinstitut, Konto-Nr.):		
Wertpapiere / Aktien:		
Lebens- / Sterbegeldversicherung:		
Bestattungsvorsorgevertrag:		
Haus/Grundvermögen (Grundbuch, Blatt, Flur, Flurstück):		
Wertgegenstände:		
Sonstiges Vermögen:		
Schuldverpflichtungen:		
Geldleistungen, die anlässlich des Todes zu erwarten sind (Arbeitgeber, etc.):		
übersteigendes Renteneinkommen im Sterbemonat (nur bei Heimbewohnern):		

Angaben zum Antragsteller

Name, Vorname		Staatsangehörigkeit (bei Ausländern: Bitte Aufenthaltstitel in Kopie beifügen!)	
Verwandtschaftsverhältnis		Geburtsdatum	Familienstand
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)			
bei Rückfragen		Telefon	E-Mail
Lebensgefährte/-in bzw. Ehepartner/-in			
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Kinder und weitere Haushaltsangehörige:			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	überwiegend unterhalten von

Einkommen		
(Bitte Nachweise für die letzten 3 Monate bis aktuell in Kopie einreichen! ggf. auch entspr. Bescheide!)		
	Antragsteller	Lebens-/Ehepartner(in)
Erwerbseinkommen aus nicht selbständiger Arbeit		
Einkommen aus selbständiger Arbeit		
Renteneinkommen (Altersrente, Witwenrente, Betriebsrente, Unfallrente etc.)		
ALG I / ALG II		
Krankengeld		
Sozialhilfe / Grundsicherung		
Kindergeld		
Wohngeld		
Einkommen Vermietung/Verpachtung		
Sonstiges Einkommen (bitte näher bezeichnen)		

Vermögen		
(Bitte Nachweise in Kopie beifügen! Bei Bezug von SGB II/SGB XII-Leistungen grs. nicht nötig)		
	Antragsteller	Lebens-/Ehepartner(in)
Girokontoguthaben (Nachweise über letzte 3 Monate)		
Sparguthaben (Nachweise über 10 Jahre vor Antrag)		
Wertpapiere/Aktien/Fondsanteile (Nachweise über 10 Jahre vor Antrag)		
Bargeld		
Haus / Grundbesitz (Grundbuch, Blatt, Flur, Flurstück)		
Sonstige Kapitalanlagen (Bausparguthaben/Lebensversicherung)		
Kraftfahrzeug (Baujahr, Typ, Kilometerstand)		
Sonstiges Vermögen (bitte näher bezeichnen)		

Belastungen (Bitte Nachweise in Kopie beifügen!)	
Unterkunftskosten im Mietverhältnis	
Grundmiete	
Nebenkosten (ohne Heizung)	
Heizkosten Wird Warmwasser dezentral erzeugt (z. B. durch Boiler, Durchlauferhitzer)? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Unterkunftskosten bei Wohneigentum	
Grundsteuer	
Wasser	
Abwasser	
Gebäudeversicherung	
Müllgebühren	
Schornsteinfegergebühren	
Sonstiges	

	Antragsteller	Lebens-/Ehepartner(in)
Schulden / Kredite (Kreditinstitut, Verwendungszweck, Laufzeit, Raten (Tilgung-Zinsen))		
Fahrtkosten,Angabe km zur Arbeitsstätte (Monatskarte, PKW - kürzeste Entfern.)		
Berufsbedingte Aufwendungen (Berufsverbände, Arbeitskleidung, etc.)		
<u>Versicherungen</u> freiwillige Kranken-/Pflegeversicherung nicht kapitalbildende Unfallversicherung Sterbegeldversicherung Haftpflichtversicherung Hausrat-/Glasversicherung Kfz-Haftpflichtversicherung		
Unterhaltsverpflichtungen		
Sonstige Belastungen (bitte näher bezeichnen)		

Erklärung der nachfragenden Person

Ich/Wir beantrage(n) die Gewährung der Übernahme von Bestattungskosten nach SGB XII, weil ich/wir zur Tragung dieser Kosten verpflichtet bin/sind.

Diese Verpflichtung ergibt sich (zutreffendes bitte unterstreichen/ausfüllen):

<u>1. aus Vertrag/sonstiger vertraglicher Vereinbarung:</u>			
<u>2. aus Erbschaft</u> Alleinerbe Miterbe Erbe ausgeschlagen (Bitte ggf. Testament/Erbsvertrag in Kopie beifügen!) gesetzl. Erbfolge: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Weitere Erben sind:	Name / Geburtsdatum	Anschrift	Verwandschaftsverhältnis zum Verstorbenen
<u>3. aus unterhaltsrechtlicher Verpflichtung (falls kein Erbe vorhanden ist):</u>			
Weitere UH-Pflichtige:	Name / Geburtsdatum	Anschrift	Verwandschaftsverhältnis zum Verstorbenen
<u>4. aus öffentlich-rechtlicher Bestattungspflicht</u> Ich/Wir gehöre/n zum Personenkreis der Bestattungspflichtigen und habe/n die Bestattung veranlasst. Ich/Wir gehören zum Personenkreis der Bestattungspflichtigen des Bestattungsgesetzes und wurde/n durch die Ordnungsbehörde zur Kostenerstattung herangezogen.			

Die Bestattung ist erfolgt/soll erfolgen am:	auf dem Friedhof:
<u>Die Kosten betragen:</u>	
Bestatter: (Bitte Rechnung des Bestatters in Kopie beifügen!)	
Friedhofsgebühren: (Bitte Gebührenbescheid in Kopie beifügen!)	
Sonstige Kosten: (Bitte Rechnungen in Kopie beifügen!)	

Ich/Wir versichere/versichern, dass die Angaben in diesem Antrag voll 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.

Es ist mir/uns bekannt, dass ich/wir gemäß §§ 60 ff. Sozialgesetzbuch - Allgemeiner Teil (SGB I) verpflichtet bin/sind den Antrag vollständig auszufüllen und die erforderlichen Nachweise vorzulegen. Als Folge fehlender Mitwirkung kann die beantragte Hilfe ganz oder teilweise versagt werden.

Einen eventuell zu leistenden Bestattungskostenzuschuss bitte/n ich/wir

- Unmittelbar an die Gläubiger (Bestattungsinsitut, Friedhofsverwaltung, etc.) oder
- auf das nachstehende Konto

Kontoinhaber	IBAN
Kreditinstitut	BIC

zu überweisen.

Ort, Datum	Unterschrift