

Datum	
Sachbearbeiter/in	

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

1. Verstorbene/r

Name, Vorname/n			
Geburtsdatum	Geburtsort	Sterbedatum	Sterbeort
Letzte Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)			

2. Persönliche Angaben

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Verwandtschaftliches Verhältnis		
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift		
Telefon		

3. Wohnung und monatliche Miet- und Mietnebenkosten

Grundmiete ohne Heizung		EUR	
Heizungskosten		EUR	Art der Heizung:
Nebenkosten ohne Heizung		EUR	Art der Nebenkosten:

4. Kinder und weitere Haushaltsangehörige

Name, Vorname	Geburtsdatum

5. Einkommen

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Erwerbseinkommen	EUR	EUR
Rente	EUR	EUR
ALG I/ALG II	EUR	EUR
Erziehungsgeld	EUR	EUR
BaföG / BAB	EUR	EUR
Unterhalt	EUR	EUR
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	EUR	EUR
Sonstiges (Bitte näher bezeichnen)		
	EUR	EUR

6. Vermögen

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Haus-/Wohnungseigentum	EUR	EUR
Kraftfahrzeug (Baujahr, Typ)		
Sparguthaben	EUR	EUR
Fondanteile	EUR	EUR
Wertpapiere	EUR	EUR
Sonstige Kapitalanlagen (z.B. Bausparvertrag, Lebensversicherung)		
	EUR	EUR

7. Monatliche Belastungen

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Unterhalt	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
Energie	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
Gas	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
Vorsorgeversicherungen	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
Haftpflichtversicherungen	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
Schulden / Kredite	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR
Sonstige Belastungen (Bitte näher bezeichnen)		
<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR	<input type="text"/> EUR

8. Vermögen des Verstorbenen

Art	Betrag
Bargeldbestand	<input type="text"/> EUR
Girokontobestand	<input type="text"/> EUR
Sparguthaben (z.B. Sparbuch, Wertpapiere, Aktien)	<input type="text"/> EUR
Versicherungen (z.B. Lebensversicherung)	<input type="text"/> EUR
Wert des Nachlasses (z.B. Immobilien, Gemälde, Münz- / Briefmarkensammlung)	<input type="text"/> EUR

9. Mögliche Erben und Angehörige des/der Verstorbenen

Erbe/n / verwandtschaftliches Verhältnis	Name, Vorname	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

10. Besondere Gründe des Antrages

Erklärung des/der Antragsteller(s)/in

Ich/Wir beantrage/n die Gewährung der Übernahme von Bestattungskosten nach SGB XII. Ich/Wir versichere/Versichern, dass die Angaben in diesem Antrag voll der Wahrheit entsprechen und das 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. Eine Folge könnte sein, die Hilfe zu versagen. Fehlende Mitwirkung heißt, dass die Aufklärung des Sachverhaltes erschwert wird, Unterlagen nicht beigebracht oder nicht genügend Selbsthilfe erkennbar ist.

Ort, Datum

Antragsteller/in

Sachbearbeiter/in

Informationsblatt für den Antragsteller

1. Der Antrag ist vollständig, mit allen Nachweisen, an die jeweilige Stadt- oder Gemeindeverwaltung Bereich Soziales zu richten.
2. Der/Die Antragsteller ist/sind dazu verpflichtet alle Angehörigen und im Haushalt lebenden Familienmitglieder vollständig anzugeben.
3. Der/Die Antragsteller ist/sind verpflichtet, Angaben über die Art und Höhe Ihres Einkommens und Vermögens zu machen.
4. Der Antrag kann nur vollständig ausgefüllt mit den dazugehörigen Nachweisen der Antragsteller bearbeitet werden.
5. Der/Die Antragsteller soll/sollen, falls vorhanden, alle Bestattungspflichtige gemäß Bestattungsgesetz (**Ehegatte, Kinder, Eltern, Geschwister, Enkelkinder, Großeltern und der Partner einer auf Dauer angelegten nicht ehelichen Lebensgemeinschaft**) angeben.
6. 6. Der/Die Bestattungspflichtige/n ist/sind gemäß § 60 SGB I zur Mitwirkung verpflichtet. Gemäß § 66 SGB I kann der Sozialhilfeträger die Leistung versagen, wenn Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nachkommen.

Einzureichende Nachweise

Des Verstorbenen (siehe Antragsformular)

1. Sterbeurkunde
2. Kopien von Kontoauszügen der letzten 3 Monate
3. Kopien von Sparguthaben
4. Kopien von Versicherungen
5. Aufstellung und Bewertung des Nachlasses

Der Erben bzw. der volljährigen Angehörigen (im/außerhalb des Haushaltes lebende Erben und Angehörige des Verstorbenen)

1. Kopien über die Art und Höhe des Einkommens der letzten 3 Monate (vom Antragsteller
sowie dessen Ehegatte/Partner)
2. Kopien von Kontoauszügen der letzten 3 Monate
3. Kopien der monatlichen Belastungen
4. Aktuelle Mietbescheid
5. Aktuelle monatliche Versicherungen

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