

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

1. Verstorbene/r

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

2. Persönliche Angaben des Antragstellers

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift		
Verwandschaftliches Verhältnis zum Verstorbenen		
Familienstand		
Telefon für Rückfragen (freiwillig)		

3. Einkommen des Antragstellers – bitte alles belegen -

	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 /Unterhaltsvorschuss	EUR	EUR
Krankengeld	EUR	EUR
Kindergeld	EUR	EUR
Sozialhilfe/ Grundsicherung	EUR	EUR
Wohngeld	EUR	EUR
Einkommen aus Vermietung und Verpachtung	EUR	EUR
Sonstiges Einkommen	EUR	EUR

4. Vermögen des Antragstellers – bitte alles belegen –

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Haus-/ Wohneigentum	EUR	EUR
Grundstücke	EUR	EUR
Kraftfahrzeug (Baujahr, Typ)	EUR	EUR
Sparguthaben	EUR	EUR
Bargeld/Girokontoguthaben	EUR	EUR
Bausparguthaben	EUR	EUR
Rückkaufwert Lebensversicherung	EUR	EUR
Wertpapiere/Aktien/Fondanteile	EUR	EUR
Sonstige Kapitalanlagen	EUR	EUR

5. Wohn-, Miet und Mietnebenkosten des Antragstellers – bitte alles belegen –

☐ Mietwohnung ☐ Eigenheim ☐ sonstige Unterbringung

Baujahr: _____ Größe (in qm): _____

Anzahl der Personen in der Wohnung: _____

Grundmiete	EUR	
Kalte Betriebskosten	EUR	
Heizungskosten / Art der Heizung	EUR	
Monatliche Belastung bei Wohneigentum	Kosten pro Monat	Kosten pro Monat
Schuldzinsen (ohne Tilgung)	EUR	
Grundsteuer B	EUR	

Gebäudeversicherung	EUR	
Müllgebühren	EUR	
Wasser/Abwasser	EUR	
Schornsteinfegergebühren	EUR	
Straßenreinigungsgebühren	EUR	
Sonstige Kosten	EUR	
	EUR	
Gesamtkosten	EUR	

6. Monatliche Belastungen des Antragstellers – bitte alles belegen -

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Unterhaltsverpflichtungen	EUR	EUR
Hausratversicherung	EUR	EUR
Haftpflichtversicherung	EUR	EUR
Vorsorgeversicherungen (Riesterrente u.ä.)	EUR	EUR
Schulden/Kredite	EUR	EUR
Sonstige Belastungen (bitte näher bezeichnen)	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR

7. Kinder und weitere im Haushalt lebende Angehörige des Antragstellers

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandschafts- verhältnis oder sonstiges Verhältnis zum Antragsteller	Wohnhaft im Haushalt der/des Antragsteller ?	vom Antragsteller vorwiegend finanziell überwiegend unterhalten
			☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

			☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
			☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

8. Angaben zum Verstorbenen/Wirtschaftliche Verhältnisse des/der Verstorbenen

Todesursache	☐ natürlicher Tod	
	☐ Tod durch Verkehrsunfall	
	Verursacher (Name, Vorname, Anschrift)	
	Gerichtsstand /Aktenzeichen oder Urteil:	
stationäre Unterbringung	☐ Tod durch Fremdeinwirkung	
	Verursacher (Name, Vorname, Anschrift)	
	Gerichtsstand /Aktenzeichen oder Urteil:	
stationäre Unterbringung	☐ ja ☐ nein Wenn ja, von _____ bis _____	
Bezug von Sozialhilfe	☐ ja ☐ nein Wenn ja, von _____ bis _____ Sozialamt: _____	
Bezug von Grundsicherung	☐ ja ☐ nein Wenn ja, von _____ bis _____	
Art der bis zum Tode bezogenen laufenden Einnahmen (Arbeitseinkommen, Rente, Miet- und Pachteinnahmen)		
Art des Einkommens	Höhe der monatlichen Einnahmen	Zahlende Stelle (Arbeitgeber, Rententräger ...)

9. Nachlass und Vermögen des Verstorbenen - bitte alles belegen -

	Art	Höhe des Vermögens
Die Erbfolge ergibt sich aus: ☐ Testament ☐ Erbvertrag vom _____ ☐ Bürgerliches Gesetzbuch (Erbfolge)	Bargeldbestand Todestag	
	Girokontobestand Todestag	
	Sparguthaben (Sparbuch, Wertpapiere, Aktien – Kurswert -)	
Wurde ein Testament hinterlassen? ☐ ja ☐ nein ☐ noch nicht bekannt	Grundstück/Wohneigentum (Beteiligung)	
	Bausparverträge mit Angabe der Versicherungsgesellschaft	
Wurde das Erbe ausgeschlagen? ☐ ja ☐ nein ☐ noch nicht bekannt	Wert des Nachlasses (z. B. Immobilien, Gemälde, Münz- oder Briefmarkensammlung)	
	Versicherungen (z.B. Lebens- oder Sterbeversicherung mit Angabe der Versicherungsgesellschaft)	
Wurde ein Erbschein beantragt? ☐ ja ☐ nein ☐ noch nicht bekannt	Rückzahlung von Mietkaution oder Genossenschaftsanteilen	
	Schenkungen an Verwandte oder Bekannte	
	Kraftfahrzeug	
	Sonstiges/Forderungen gegenüber anderen	
	Nachlassverbindlichkeiten (Schulden u.ä.)	

Sie werden ausdrücklich darauf hingewiesen, dass weitere Vermögenswerte, Geld, Sachwerte, Sparguthaben, Versicherungen, Anlagevermögen usw. von denen Sie nachträglich Kenntnis erhalten, dem Sozialhilfeträger mitzuteilen sind.

10. Erklärung zur Ermittlung des/der Verpflichteten im Sinne von § 74 SGB XII

- bitte alles belegen –

Vertragliche Verpflichtung	Ich bin zur Tragung der Bestattungskosten verpflichtet und zwar aufgrund eines notariellen Vertrages vom: _____	☐ ja ☐ nein
	Sonstige vertragliche Vereinbarung Art: _____	☐ ja ☐ nein
Erbschaftliche Verpflichtung	Alleinerbe Miterbe zu _____ Anteilen gemeinsam mit _____ _____	☐ ja ☐ nein ☐ ja ☐ nein

11. Unterhaltsrechtliche Verpflichtung – bitte alles belegen -

Der Verstorbene ist mein/meine	☐ Mutter ☐ Vater ☐ Bruder/ Schwester ☐ Kind ☐ Ehepartner /Lebenspartner ☐ Großeltern	☐ ☐ ☐
Folgende bürgerlich-rechtliche Unterhaltspflichtige sind mir bekannt:		

12. Mögliche Erben und Angehörige des/der Verstorbenen – Alle Personen angeben -

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	verwandtschaftliches Verhältnis zum Verstorbenen

13. Das Erbe wurde ausgeschlagen von - bitte alles belegen -

Name, Vorname	Datum Erbausschlagung	Anschrift Nachlassgericht

14. Besondere Mitteilung oder Hinweise der/des Antragsteller zum Antrag

☐ Ich habe den Bestattungsauftrag erteilt (Haftung aus Werkvertrag mit Bestattungsunternehmen).

☐ Ich gehöre zum Personenkreis der Bestattungspflichtigen.

☐ Es liegt eine Sterbeversicherung vor.

Erklärung des/der Antragsteller(s)/in

Da die hinterlassenen Mittel des Verstorbenen zur Deckung des Bestattungsaufwandes nicht oder nicht ganz ausreichen und dieser nicht von dritter Seite gedeckt wird, beantrage ich die Übernahme aus Mitteln der Sozialhilfe. Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben in diesem Antrag nach bestem Wissen und Gewissen gemacht wurden, diese voll der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben strafbar mache und zu Unrecht bezogene Leistungen zurück zahlen muss. Mir ist ausdrücklich bekannt gegeben worden, dass Nebenabsprachen mit dem mit der Durchführung der Bestattung beauftragten Bestattungsinstitut über die Bedingungen des Sozialamtes hinaus unzulässig und diese Mehrkosten selbst zu tragen sind.

Soweit ich dazu berechtigt bin, trete ich versicherungsrechtliche und sonstige Ansprüche hiermit an das zuständige Sozialamt ab.

Auf meine Mitwirkungspflicht und die Folgen fehlender Mitwirkung (§ 60 ff. Sozialgesetzbuch - SGB I – Allgemeiner Teil) bin ich hingewiesen worden. Fehlende Mitwirkung heißt, dass die Aufklärung des Sachverhaltes erschwert wird, Unterlagen nicht beigebracht oder nicht genügend Selbsthilfe erkennbar ist.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller abgegebenen Erklärungen.

Ort/Datum

Unterschrift der nachfragenden Person