



Landratsamt Dachau  
Sozialwesen  
Münchner Straße 87b  
85221 Dachau

## Antrag auf Gewährung von Sozialhilfe für Person ab 65 Jahre und 11 Monate

vom \_\_\_\_\_  
Datum

Um über Ihren Antrag entscheiden zu können, benötigt das Landratsamt Dachau alle genannten Informationen und Unterlagen. Füllen Sie diesen Antrag wahrheitsgemäß und sorgfältig aus. Sie müssen die Richtigkeit der Angaben bestätigen. Diese sogenannte Mitwirkungspflicht ergibt sich aus § 60 Absatz 1 Sozialgesetzbuch – Erstes Buch.

Begründung des Antrags bzw. der Notlage:

---

---

---

---

---

# I. Persönliche Angaben zum Antragsteller und seinem Ehegatten / Lebenspartner

	Antragsteller	Ehegatte / Lebenspartner
1	Name (ggf. Geburtsname)	
2	Vorname	
3	Geburtsdatum	
4	Geburtsort	
5	Anschrift: Straße, Hausnr., PLZ, Ort	
6	Telefonnummer	
	E-Mail-Adresse	
	Staatsangehörigkeit	
Bei Ausländern aufenthaltsrechtlicher Status (zutreffendes bitte ausfüllen)		
	Fiktionsbescheinigung Gültig bis	Gültig bis
	Aufenthaltserlaubnis Gültig seit	Gültig seit
	Anderes Gültig bis	Gültig bis
	Grenzübergang Tag:	Ort:
	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet
	Seit wann besteht der genannte Familienstand?	
Bei Scheidung:		
	Gericht, Datum und Aktenzeichen des Urteils (wenn bekannt)	

# II. Familienverhältnisse des Antragstellers

Geben Sie alle Personen (auch Kinder) an, die in derselben Haushaltsgemeinschaft leben und ebenfalls aus der Ukraine geflohen sind.

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Name (ggf. Geburtsname)				
Vorname				
Geburtsdatum				
Geburtsort				
Staatsangehörigkeit				
Bei Ausländern aufenthaltsrechtlicher Status (zutreffendes bitte ausfüllen)				
	Fiktionsbescheinigung Gültig bis	Gültig bis	Gültig bis	Gültig bis
	Aufenthaltserlaubnis Gültig seit	Gültig seit	Gültig seit	Gültig seit
	Anderes Gültig bis	Gültig bis	Gültig bis	Gültig bis

Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> verwitwet
Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller				
Derzeitige Art der Tätigkeit				
Arbeitgeber				
Liegt Arbeitslosigkeit vor?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, seit
Sonstige Bemerkungen				

### III. Einkommensverhältnisse des Antragstellers und der unter Ziffer II genannten Person

Art des monatlichen Einkommens	Antragsteller	Ehepartner / Lebenspartner	Andere Haushaltsangehörige (wie in II)			
			1	2	3	4
Haben Sie monatliches Einkommen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Nichtselbstständige Tätigkeit (Gehalt/Vergütung/Entgelt)	Höhe:	Höhe:	Höhe:	Höhe:	Höhe:	Höhe:
Sonstige Einnahmen Welche?	Höhe:	Höhe:	Höhe:	Höhe:	Höhe:	Höhe:
Sonstiges						

### IV. Bargeld, Konten und sonstiges Vermögen in Euro (Nachweise beilegen)

Art des Vermögens	Antragsteller	Ehepartner / Lebenspartner	Andere Haushaltsangehörige (wie in II)			
			1	2	3	4
Haben Sie Vermögen?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Bargeld						
Bank-Guthaben (IBAN, Vertragsnummer und Betrag angeben)						
Können Sie auf das Vermögen in der aktuellen Situation kurzfristig zurückgreifen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonstiges						
Sonstiges						
Sonstiges						

<b>V. Wohnverhältnisse und monatliche Kosten der Unterkunft in Euro (Nachweise beilegen)</b>	
Anzahl der Bewohner der Unterkunft	
Miete	
Bezahlen Sie Miete?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Wohnfläche in m <sup>2</sup>	
Untervermietete Wohnfläche in m <sup>2</sup>	
Gesamtkosten der Unterkunft in €	
Kaltmiete in €	
Nebenkosten in €	
Heizkosten in €	
Heizungsart	<input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Holz/Kohle <input type="checkbox"/> Gas
Alternativ: Höhe der Pauschalmiete:	
Sonstige Angaben zur Unterkunft	
Haben Sie die Miete für den Antragsmonat bereits gezahlt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
Haben Sie Mietschulden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von
Haben Sie Schulden für Energielieferungen? (Strom, Öl, Gas etc.)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von
<b>VI. Bankverbindung</b>	
Kontoinhaber	
IBAN	

### **Erklärung des Antragstellers und des Ehepartners / Lebenspartners / Partners eheähnliche Gemeinschaft:**

Ich versichere, dass die meine Angaben wahr sind und dass ich nichts verschwiegen habe. Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und zu Unrecht erhaltene Hilfe zurückzahlen muss. Mir ist bekannt, dass die beantragte Leistung (zumindest vorläufig) versagt werden kann, wenn ich Angaben verweigere und die Sozialhilfeverwaltung deswegen nicht feststellen kann, ob die Voraussetzungen für die Gewährung von Sozialhilfe vorliegen (§ 66 Abs. 1 Satz 1 SGB I).

Mir ist bekannt, dass meine Ansprüche gegen Drittverpflichtete (z. B. auf Unterhalt) auf den Träger der Hilfe übergeleitet und Erstattungsansprüche gegen andere Leistungsträger (z.B. auf Arbeitslosengeld, Krankengeld, Rente) geltend gemacht werden können.

Ich bin davon unterrichtet worden, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, oder eine vorübergehende Abwesenheit vom Wohnort, unverzüglich und unaufgefordert dem Landratsamt mitteilen muss. Die Aufnahme jeder Arbeit, auch Gelegenheitsarbeit usw. werde ich vor Aufnahme der Arbeit ebenfalls sofort anzeigen.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller	Unterschrift Ehepartner / Lebenspartner

**Falls der Antrag auf Wunsch im Amt aufgenommen wurde, wird hiermit die Richtigkeit bestätigt:**

Unterschrift Antragsteller	Unterschrift Aufnehmender Bearbeiter

Datenschutzrechtliche Hinweise nach Art.13 DSGVO: [www.landratsamt-dachau.de/dsgvo/sozialwesen](http://www.landratsamt-dachau.de/dsgvo/sozialwesen)