

Antrag auf Übernahme der Bestattungskosten nach § 74 SGB XII

Name Antragssteller(in): _____

geboren am: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Angaben zur/zum Verstorbenen

Name, Vorname	
ggf. Geburtsname	
Letzte Adresse	
Sterbedatum	Geburtsdatum
Sterbeort bitte Kopie der Sterbeurkunde beifügen	Geburtsort

letzter Familienstand

ledig verheiratet verwitwet eingetragene Lebenspartnerschaft

getrennt lebend seit _____ geschieden seit _____

Todesursache

natürlicher Tod Tod durch Unfall
ggf. Verursacher: _____ Tod durch Fremdeinwirkung

Wurde aktuell Sozialhilfe bezogen? Nein Ja, bis _____

Zuständiges Sozialamt:
bitte Bescheid beifügen _____

In welchem Verwandtschaftsverhältnis stehen Sie zum/zur Verstorbenen?

(z. B. Ehegatte, Lebenspartnerin, Sohn, Tochter): _____

Gibt es weitere Verwandte? Nein Ja:

Verwandtschaftsverhältnis	Name, Vorname	Anschrift

Gibt es ein Testament Ja Nein nicht bekannt

Wer ist Erbe? Antragsteller/in andere oder weitere Person(en)

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

weitere Personen: _____

Nachlassvermögen (zum Zeitpunkt des Todes):

Bargeld in Höhe von €: _____

Girokonto Kontostand €: _____ Bitte Kontoauszüge der letzten 3 Monate beifügen!

Sparguthaben in Höhe von €: _____ Bitte Nachweis beifügen

Bausparguthaben Gesellschaft: _____

Konto-Nr: _____

Kontostand in €: _____

Kfz Kennzeichen: _____

Fabrikat: _____

Wert ca. in €: _____

Haus- und Grundvermögen Art/Ort: _____

Verkehrswert in €: _____

sonstiges Vermögen Welche: _____
(Aktien, Geschäftsanteile, Schmuck etc.)

Wert in €: _____

Ansprüche aufgrund des Sterbefalls

(bitte Nachweise beifügen)

Hatte die/der Verstorbene Ansprüche aus einer Lebensversicherung Auszahlung der Versicherung an: _____

Versicherungssumme in €: _____

Hatte die/der Verstorbene eine Sterbegeldversicherung Auszahlung der Versicherung an: _____

Versicherungssumme in €: _____

Sonstige Ansprüche/Sterbegelder (aus Übergabevertrag, Beihilfe, Bundesversorgungsgesetz etc.) Bei: _____

Höhe in €: _____

Bestattungsvorsorgevertrag: Höhe in €: _____

Wer hat die Bestattung beim Bestattungsunternehmen unterschriftlich in Auftrag gegeben?

Name, Vorname:
Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen:
Anschrift:

Wurden bereits Bestattungskosten beglichen? Nein Ja, Von:
(Bitte Nachweise beifügen)

Name, Vorname:
Anschrift:

Angaben zum Antragsteller

Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen:		
	Name, Vorname	Geburtsdatum
Partner/in		
Kind		
Kind		

Einkommen

	Antragsteller/in	Lebens- /Ehepartner/in	
Erwerbseinkommen	€	€	€
Rente	€	€	€
ALGI / ALGII	€	€	€
Erziehungsgeld	€	€	€
BaföG / BAB	€	€	€
Unterhalt	€	€	€
Einkünfte aus Vermietung u. Verpachtung	€	€	€
Sonstiges (Bitte näher bezeichnen)	€	€	€

Vermögen

	Antragsteller/in	Lebens- /Ehepartner/in	
Girokonto*	€	€	€
Sparkonto*	€	€	€
Haus/Wohnungseigentum**	€	€	€
Kraftfahrzeug (Baujahr, Typ)**	€	€	€
Fondanteile**	€	€	€
Wertpapiere**	€	€	€
Sonstige Kapitalanlagen** (z.B. Bausparvertrag, Lebensversicherung)	€	€	€

*bitte Konotauszüge der letzten 3 Monate beifügen

**bitte Nachweise beifügen

Wohnung und monatliche Miet- und Mietnebenkosten

Grundmiete ohne Heizung	€	
Heizungskosten	€	
Nebenkosten ohne Heizung	€	

Monatliche Belastungen

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Unterhalt	€	€
Versorgungsversicherungen	€	€
Haftpflichtversicherungen	€	€
Schulden / Kredite	€	€
Sonstige Belastungen (Bitte näher bezeichnen)	€	€

Besondere Gründe des Antrages

Erklärung des/der Antragssteller(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.
Belege zu allen finanziellen Angaben habe ich/wir beigelegt.

Ort, Datum

Antragsteller/in