Landratsamt Tuttlingen **-Sozialamt-** **Bahnhofstraße 100, 78532 Tuttlingen**	**Antragsaufnahme durch Sachbearbeiter**
beigefügte Anlagen □ Anl. 1 Ehegatten/Lebenspartner und Unterhaltsverpflichtete □ Anl. 2 vorrangige Sozialleistungen □ Anl. 3 Einkommen und Vermögen □ Anl. 4 Besonderheiten □ Anl. 5 Kosten der Unterkunft und Heizung (KdU) □ Anl. 6 Belehrung Mitwirkungspflichten □ Anl. 7 Entbindung Schweigepflichten □ Anl. 8 Einverständniserklärung MDK-Gutachten □ Anl. 9 Vollmacht/Abtretung Wohngeld □ Anl. 10 Belehrung Kosten Wohnungsräumung □ Anl. 11 Belehrung zur Gewährung von Leistungen	**Erstberatung/Bekanntgabe** **am** **Antragsausgabe + Merkblatt** **am**

Grundantrag auf Gewährung von Sozialleistungen

(bitte in Druckschrift ausfüllen)

□ **Hilfe zum Lebensunterhalt**
□ **Grundsicherung im Alter und bei dauerhafter Erwerbsminderung**
□ **Hilfe zur Pflege**

Antragsabgabe:
Sie werden gebeten, den vollständig ausgefüllten Antrag innerhalb der mitgeteilten angemessenen Frist einzureichen! (Bitte beantworten Sie jede Frage). Sollte dies nicht innerhalb der mitgeteilten angemessenen Frist erfolgen, kann der Antrag zurückgewiesen werden. Eine Bearbeitung kann nur bei Vorlage der vollständigen Unterlagen erfolgen.

1. Persönliche Angaben des /der Antragstellers/-in		
Familienname		
Geburtsname		
Vorname		
Anschrift		
Geburtsdatum		
Geburtsort/-land		
Geschlecht	□ weiblich	□ männlich
Familienstand	□ ledig □ geschieden □ getrennt lebend seit	□ verheiratet □ verwitwet □ eingetragene Lebenspartnerschaft
Staatsangehörigkeit		
zu erreichen unter (freiwillige Angaben)	Festnetz: Handy:	Fax: e-mail:
Geldinstitut		
Konto (Angaben siehe Kontoauszüge)	IBAN: BIC:	
Konto-Nummer, Bankleitzahl		

2. Vertretung (Betreuer/in, Bevollmächtigte/r, Sorgeberechtigte/r) (bitte Nachweise beifügen)		
Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefonisch zu erreichen	Festnetz: Handy:	Festnetz: Handy:
Fax und/oder e-mail		
Art der Vertretung	□ Betreuer/in □ Bevollmächtigte/r □ Sorgeberechtigte/r/Vormund	□ Betreuer/in □ Bevollmächtigte/r □ Sorgeberechtigte/r/Vormund

3. bisheriger Wohnort (2 Monate vor Leistungsbeantragung und ggf. vor der Aufnahme in eine stationäre Einrichtung)	
bisheriger Wohnort	
zugezogen am	
Wohnform	□ Mietwohnung
	□ Eigentumswohnung/Haus
	□ Betreutes Wohnen
	□ Pflegeheim
	□ Sonstiges

4. Haben Sie bereits vorher Sozialleistungen nach dem SGB XII (z.B. Eingliederungshilfe, Hilfe zur Pflege, Grundsicherung o. ä.) bezogen? Bitte Nachweise beifügen		
	□ ja	□ nein
wenn ja, wo?		
welche Leistung/Leistungen?		

5. Begründung der Beantragung von Sozialleistungen in Stichpunkten

Erklärung	
Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben. Die Belehrung zur Gewährung von Leistungen nach dem SGB XII habe/n ich/wir vollständig erhalten.	
Ort, Datum	Unterschrift Leistungsberechtige/r/ gesetzlicher Vertreter/in