



Antrag

auf Erstausrüstung bei Schwangerschaft und Geburt

Ich / wir beantrage(n) hiermit

- Schwangerenbekleidung
- Babyerstausrüstung (Babykleidung, Körperpflege, Fläschchen incl. Zubehör)
- Kinderbett incl. Zubehör
- Kinderwagen
- Wickelaufgabe
- Schränkchen für Babybekleidung
- Sonstiges _____

nach § 6 Abs. 1 Alt. 1 AsylbLG // § 2 AsylbLG i.V.m. § 31 Abs. 1 Nr. 2 SGB XII

Leistungen werden nur nach Bedarf und ggf. unter Vorlage von entsprechenden Nachweisen erbracht. Ggf. sind diese nochmals gesondert zu beantragen.

Voraussichtlicher Entbindungstermin: _____

Mehrlingsgeburt: Nein Ja

Gewährte Beihilfen
bei einer früheren Schwangerschaft: Nein Ja

Bewilligt am: _____

Barbetrag in Höhe von: _____

Sachleistung: _____

I. persönliche Verhältnisse	
Antragsteller	
Name, Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, -ort	
zugewiesene Unterkunft:	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsangehörigkeit	
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Arbeitgeber: _____ Beruf: _____

Ehepartner/-in	
Name, Vorname	
ggf. Geburtsname	
Geburtsdatum, -ort	
Staatsangehörigkeit	
Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja Arbeitgeber: _____ Beruf: _____

sonstige Haushaltsangehörige					
Name, Vorname	Geburtsdatum, -ort	Familienstand	Verwandtschaftsverh.	Staatsangehörigkeit	Erwerbstätigkeit

II. Einkommensverhältnisse	
Einkommen vorhanden	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wer erzielt das Einkommen?	
Art und Höhe des Einkommens	

III. Vermögensverhältnisse	
Bar- und Bankguthaben oder sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wer hat das Guthaben?	
Art und Höhe des Vermögens	

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beigelegt:

- Mutterpass
- Sonstiges: _____

Hiermit erkläre ich, dass die in diesem Antrag gemachten Angaben wahr sind und, dass ich nichts Wesentliches verschwiegen habe. Ich bestätige ausdrücklich, dass ich darüber informiert wurde, dass ich Änderungen in meinem familiären und finanziellen Verhältnissen sofort der Leistungsbehörde Miesbach melden muss. Außerdem muss ich die Leistungsbehörde Miesbach über jede vorübergehende Abwesenheit oder Krankenhausaufenthalte sofort informieren.

Ort, Datum

Unterschrift des Asylbewerbers