

Eingangsstempel LRA Mühldorf



Weiterbewilligungsantrag auf Zuerkennung von Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

Zutreffendes bitte ankreuzen

☐

Grundleistungen nach § 3 AsylbLG
Analogleistungen nach § 2 AsylbLG

☐

Leistungen bei Krankheit,
Schwangerschaft und Geburt
(Leistungen nach § 4 AsylbLG)

Kopie gültigen Ausweis beilegen!

I. Persönliche Verhältnisse

Familienname:	
Vorname:	
Aliasnamen:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort/land:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit:	
Familienstand:	
Straße & Hausnummer:	
Postleitzahl & Wohnort:	

II. Persönliche Verhältnisse des Ehegatten / Partner

Familienname:	
Vorname:	
Aliasnamen:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort/land:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Staatsangehörigkeit:	
Familienstand:	
Straße & Hausnummer:	
Postleitzahl & Wohnort:	

III. Kinder im Haushalt

	Kind 1	Kind 2	Kind 3	Kind 4	Kind 5
Familienname:					
Vorname:					
Geburtsdatum:					
Geburtsort/land:					
Geschlecht:					
Staatsangehörigkeit:					
Familienstand:					
Verwandtschafts-verhältnis zum Antragssteller					
Beruf:					
Arbeitgeber:					
Bargeld (in €):					

IV. Weitere Personen im Haushalt

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4	Person 5
Familienname:					
Vorname:					
Geburtsdatum:					
Geburtsort/land:					
Geschlecht:					
Staatsangehörigkeit:					
Familienstand:					
Verwandtschafts-verhältnis zum Antragssteller					
Beruf:					
Arbeitgeber:					
Bargeld (in €):					

V. Vermögenswerte - im In-/Ausland und Einkommen

Bitte ankreuzen und ggf. ausfüllen

1. Besitzen Sie ein Spar- und/oder Bankkonto?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja:

Bankinstitut/Postbank

IBAN:

BIC:

Bitte Kontoauszüge der letzten 3 Monate beilegen!

2. Besitzen Sie Bargeld?

☐ Ja

☐ Nein

Wenn ja:

in Höhe von: _____ EUR

3. Besitzen Sie sonstige Vermögenswerte?

☐ Ja

☐ Nein

z.B. Wertpapiere, Kraftfahrzeuge usw.

Wenn ja:

Bitte legen Sie alle Unterlagen zu Ihren Vermögenswerten bei! z.B.: Kaufvertrag

3. Sonstiges Einkommen?

VI. Erklärung des Antragstellers und seines

Ehegatten / Partner

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und dass ich nichts Wesentliches verschwiegen habe.

Ich versichere, dass ich den Antrag vollumfänglich verstanden habe.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift des Antragstellers
bzw. des gesetzlichen Vertreters

Unterschrift des Ehegatten / Partner

Unterschrift des Aufnehmenden