



**III. PERSÖNLICHE VERHÄLTNISSE WEITERER PERSONEN IM HAUSHALT**

Leben weitere Angehörige in der Bedarfsgemeinschaft? (z.B. Eltern, Kinder, Verwandte, etc.) ja nein  
 (Sollten mehr als zwei weitere Angehörige in der Bedarfsgemeinschaft leben, füllen Sie bitte Zusatzblatt 4 aus.)

	(3)	(4)
Name		
Vorname		
Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller		
Geschlecht	männlich weiblich	männlich weiblich
Geburtsdatum		
Familienstand	ledig verheiratet seit _____ sonstiges _____ seit _____	ledig verheiratet seit _____ sonstiges _____ seit _____
Staatsangehörigkeit	_____ (sofern bereits eine Arbeitsgenehmigung erteilt wurde, diese bitte als Nachweis beifügen)	_____ (sofern bereits eine Arbeitsgenehmigung erteilt wurde, diese bitte als Nachweis beifügen)
Fiktionsbescheinigung / Aufenthaltserlaubnis	vorhanden, <b>Bitte beifügen!</b> nein	vorhanden, <b>Bitte beifügen!</b> nein
Asylbewerberleistungen erhalten	ja, Aktenzeichen _____ nein	ja, Aktenzeichen _____ nein
abgeschlossene Berufsausbildung	ja, als _____ nein	ja, als _____ nein
Arbeit / Nebenjob in Deutschland-Name, Anschrift des aktuellen Arbeitgebers		
Behinderung	ja, welche _____ nein	ja, welche _____ nein
deutsche Krankenversicherung	ja, bei _____ Versichertennummer _____ nein	ja, bei _____ Versichertennummer _____ nein

**IV. LEISTUNGEN FÜR BESONDERE MEHRBEDARFE**

Unter bestimmten Voraussetzungen können Leistungen für Mehrbedarfe erbracht werden, die nicht durch die Regelleistung abgedeckt sind:

**Der Antragsteller/Die Antragstellerin oder ein Angehöriger innerhalb der Haushaltsgemeinschaft**

**ist alleinerziehende(r) Mutter/Vater.**

**ist schwanger.** ⇒ Name, Vorname \_\_\_\_\_  
 (Legen Sie bitte den Mutterpass/ärztliche Bescheinigung als Nachweis vor)

**bedarf aus medizinischen Gründen einer kostenaufwändigen Ernährung.**

**V. WOHNVERHÄLTNISSE/KOSTEN DER UNTERKUNFT**

Wohnen Sie in einer Gemeinschaftsunterkunft	ja nein
Wohnen Sie in einer vom Landkreis Leipzig angemieteten Wohnung	nein ja, <b>Bitte Kostenbescheid beifügen</b>
Wohnen Sie in einer anderen Wohnung, für die Ihnen Kosten entstehen	nein ja, <b>Bitte Mietvertrag beifügen</b>
<b>In der Wohnung leben folgende Personen:</b>	
Name, Vorname _____	Verwandtschaftsverhältnis _____

Name, Vorname _____	Verwandtschaftsverhältnis _____
Name, Vorname _____	Verwandtschaftsverhältnis _____
<b>VI. EINKOMMENSVERHÄLTNISSE DES ANTRAGSTELLERS/DER ANTRAGSTELLERIN UND DER IM HAUSHALT LEBENDEN WEITEREN PERSONEN</b>	
keine der aufgeführten Personen hat Einkommen	
folgende Personen haben Einkommen (Einkommen aus Arbeit, Rente, Kapitalerträge o. ä), Bitte entsprechende Nachweise vorlegen (z.B. Verdienstbescheinigung, Rentenbescheid)	
Name, Vorname _____	welches Einkommen _____
Name, Vorname _____	welches Einkommen _____
Name, Vorname _____	welches Einkommen _____
<b>VII. VERMÖGENSVERHÄLTNISSE DES ANTRAGSTELLERS/ DER ANTRAGSTELLERIN UND DER IM HAUSHALT LEBENDEN WEITEREN PERSONEN</b>	
<b>Meine Bedarfsgemeinschaft verfügt über erhebliches und sofort verfügbares Vermögen (Bargeld, Girokonto, Schmuck, Aktien u. a.) über 60.000 Euro sowie 30.000 Euro für jede weitere Person:</b>	
ja	nein
Sonstige Bemerkungen, Erläuterungen zum Antrag	
<b>Ich willige ein, dass die für eine mögliche Leistungsgewährung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) benötigten Informationen vom Ausländeramt an das Sozialamt Landkreis Leipzig übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung kann durch Erklärung an das Sozialamt Landkreis Leipzig jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.</b>	
	ja      nein
<b>Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben richtig sind. Künftige Änderungen insbesondere der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen.</b>	
_____	_____
Datum	Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

**Folgende Anlagen habe ich beigelegt:**

**Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag an das Sozialamt des Landkreises Leipzig:**

**@ E-Mail**    Borna, Frohburg, Geithain, Kitzscher, Kohren-Sahlis, Regis-Breitingen, Markkleeberg, Böhlen, Elstertrebnitz, Großpösna, Groitzsch, Markranstädt, Pegau, Rötha, Zwenkau → Sozialhilfe.Borna@lk-l.de  
 Grimma, Bad Lausick, Belgershain, Colditz, Naunhof, Otterwisch, Parthenstein  
 Wurzen, Bennewitz, Borsdorf, Brandis, Lossatal, Machern, Thallwitz → Sozialhilfe.Grimma@lk-l.de

**✉ Post**      Landratsamt Landkreis Leipzig, Sozialamt, 04550 Borna