



Anlage zu Sozialhilfe-Antrag von / vom:

Antrag auf Übernahme der Bestattungskosten
nach dem Sozialgesetzbuch Zwölf (SGB XII)

Verstorbener:

N A M E, Vorname: _____

Letzte Anschrift _____
Postleitzahl Wohnort Straße

Geburtsdatum: _____ Sterbedatum: _____ Sterbeort: _____

Letzter Familienstand:

- verheiratet geschieden verwitwet
 getrennt lebend in eingetragener Lebenspartnerschaft ledig

Familienrechtliches Verhältnis Antragsteller/-in zum/zur Verstorbene/-er:

- Tochter Sohn Ehepartner/in
 Mutter Vater Schwester Bruder

Todesursache:

Einkommensverhältnisse des/der Verstorbenen

Hat die/der Verstorbene zuletzt Sozialhilfe bezogen?

- nein nicht bekannt
 ja, von folgender Stelle/Behörde: _____

Wie bestritt die Verstorbene / der Verstorbene ihren / seinen Lebensunterhalt

- Renten Arbeitsverdienst Arbeitslosengeld I Arbeitslosengeld II
 Unterhalt Vermietung Verpachtung
 Sonstiges: _____

Nachlass

Existiert ein Testament: ja nein nicht bekannt

Hatte die/der Verstorbene eine Lebensversicherung/Sterbegeldversicherung?

nein nicht bekannt ja: _____

Was ist als Nachlass vorhanden? (Bargeld, Giro- und Sparkonten (bitte Kontoauszüge beifügen), Wertpapiere, Bausparvertrag, Kraftfahrzeug, Grundstücke, Haus- oder Wohneigentum, sonstige Sachwerte, Lebensversicherung)

Weitere Angehörige des / der Verstorbenen (bitte ggf. separates Blatt verwenden)

(Verwandschafts-) Verhältnis zu der/dem Verstorbenen	Familiename	Vorname	Geburtsdatum	Anschrift

Bestattung

Welches Bestattungsinstitut wird/wurde beauftragt?

Name: _____

Straße, Hausnr.

PLZ

Ort

Wer hat die Bestattung beauftragt?

Name

Vorname

Telefon (Angabe freiwillig)

Straße, Hausnr.

PLZ

Ort

Bestattungsart

Erdbestattung

Feuerbestattung

Bestattungstermin

Ort

Datum

Der Bestattungstermin ist noch nicht bekannt.

Bestattungskosten

Wurden bereits Bestattungskosten beglichen?

nein

ja, von:

Name

Vorname

Telefon (Angabe freiwillig)

Straße, Hausnr.

PLZ

Ort

Gesetzliche Betreuung

Stand die/der Verstorbene unter gesetzlicher Betreuung?

nein

nicht bekannt

ja, von:

Name

Vorname

Telefon (Angabe freiwillig)

Straße, Hausnr.

PLZ

Ort

Ergänzungen

Versicherung der Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Die Angaben zum Einkommen und Vermögen sind lückenlos und entsprechen der Wahrheit. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betrugs führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

Ort, Datum

Unterschrift

Anlagen