

Rheinisch-Bergischer Kreis
 Der Landrat
 Amt für Soziales und Inklusion
 Postfach 20 04 50
 51434 Bergisch Gladbach

Antragseingang:

Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten gemäß § 74 SGB XII

Hinweis: Bei der beantragten Leistung handelt es sich nicht um eine Leistung für die verstorbene Person, sondern für die antragstellende Person, z. B. hinterbliebene/r Ehefrau / Ehemann, Kinder, Geschwister. Der Anspruch ist auch von den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen der antragstellenden Person abhängig; unabhängig hiervon ist der Nachlass („das Erbe“) für die Finanzierung der Bestattung immer zuerst einzusetzen.

1. Angaben zu den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen der antragstellenden Person und angehöriger Personen

	Antragstellende Person	Ehe- bzw. Lebenspartner(in)
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift		
Familienstand		
Berufliche Tätigkeit		
Staatsangehörigkeit		
Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen		
Telefonnummer für Rückfragen		

Weitere Haushaltsangehörige der antragstellenden Person, z. B. Kinder

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- oder sonstiges Verhältnis zur antragstellenden Person	wohnhaft im Haushalt der antragstellenden Person	Von der antragstellenden Person oder Ehe- bzw. Lebenspartner/in finanziell überwiegend unterhalten?
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

1.1 Einkommen (bitte Nachweise für die letzten 12 Monate – bei selbständiger Tätigkeit letzten 3 Jahre – vorlegen)

	Antragstellende Person	Ehe- bzw. Lebenspartner(in)
Erwerbseinkommen (nicht selbständige Arbeit)	€	€
Erwerbseinkommen (selbständige Tätigkeit)	€	€
Rente / Pension	€	€
Sterbequartalsvorschuss	€	€
ALG I / ALG II (Bescheid beifügen)	€	€
BAföG / BAB / -Elterngeld	€	€
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss	€	€
Krankengeld	€	€
Kindergeld	€	€
Vermietung und Verpachtung	€	€
Einkommen aus Kapitalvermögen	€	€
Wohngeld	€	€
privatrechtliche geldwerte Ansprüche (Wohnrecht, Beköstigung)	€	€
Sozialhilfe / Grundsicherung	€	€
sonstige Einkünfte	€	€

1.2 Vermögen (alle Angaben in €)

	Antragstellende Person		Ehe- bzw. Lebenspartner(in)	
Wurde Vermögen auf andere Personen übertragen (Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil)?	ja	nein	ja	nein
Bargeld / Girokontoguthaben	€		€	
Sparguthaben	€		€	
Kraftfahrzeug (Baujahr und Typ)	€		€	
Grundstücke	€		€	
Haus- und Wohneigentum	€		€	
Bausparguthaben	€		€	
Rückkaufwert Lebensversicherung	€		€	
Private Rentenversicherung	€		€	
Forderungen	€		€	
sonstiges Vermögen (z.B. Aktien)	€		€	

1.3 Monatliche Wohnkosten

(bitte Mietvertrag / Mietbescheinigung vorlegen)

Personenzahl in der Wohnung	Grundmiete	Betriebskosten (ohne Heizung)	Heizung	Gesamtkosten Mietwohnung
Personen	€	€	€	€

Jährliche Belastung bei Wohneigentum

Baujahr:	Wohnfläche:	m ²	Grundstücks- fläche:	m ²
Tilgung	€	Grundsteuer B	€	€
Schuldzinsen	€	Gebäudeversicherung	€	€
Erbpachtzins	€	Wasser / Abwasser- kosten	€	€
Straßenreinigungsgebüh- ren	€	Ausgaben für Instand- haltung und -setzung	€	€
Schornsteinfegergebühren	€	Müllgebühren	€	€
Heizkosten	€	Brennstoffart		

1.4 Monatliche Belastungen / Versicherungen (bitte Nachweise beifügen!)

	Antragstellende Person	Ehe- bzw. Lebenspartner(in)
Unterhaltsverpflichtungen	€	€
Hausratversicherung	€	€
Haftpflichtversicherung	€	€
Krankenversicherung	€	€
Unfallversicherung	€	€
Lebensversicherung	€	€
Rentenversicherung	€	€
Aufwendungen für Arbeitsmittel	€	€
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte (soweit nicht erstattet)	€	€
PKW Haftpflichtversicherung	€	€
Beiträge zu Berufsverbänden	€	€
sonstige Belastungen	€	€
	€	€

2. Angaben zur verstorbenen Person

Name, Vorname(n), Familienstand			
Geburtsdatum	Geburtsort	Sterbedatum	Sterbeort
Todesursache		<input type="checkbox"/> natürlicher Tod <input type="checkbox"/> Tod durch Verkehrsunfall; Unfall Verursacher (Name, Vorname, Anschrift)	
		<input type="checkbox"/> Tod durch Fremdeinwirkung; Verursacher (Name, Vorname, Anschrift)	
Letzte Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort)			
Stationäre Unterbringung im Heim		<input type="checkbox"/> ja, von _____ bis _____ <input type="checkbox"/> nein	
Wurde Sozialhilfe bezogen? Wenn ja, zuletzt bis zu welchem Zeitpunkt und von welchem Sozialamt?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, vom Sozialamt _____ von _____ bis _____	
Zuletzt bezogenes Einkommen der verstorbenen Person	Art des Einkommens	Höhe des Einkommens	
Bitte vollständige Girokontoauszüge der letzten 3 Monate beifügen!			€

Vermögen der verstorbenen Person (Bitte Nachweise beifügen!)			
Wurde ein Testament hinterlassen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nicht bekannt
Haben Sie das Erbe ausgeschlagen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Hat der Verstorbene zu Lebzeiten Vermögen übertragen?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Wurde ein Erbschein beantragt?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
Bargeldbestand am Sterbetag (z.B. Sparbuch, Girokonto, Wertpapiere)			€
Versicherungsleistungen anlässlich des Todes (z.B. Lebens-, Sterbegeld-, Unfallversicherung)			€
Wert des Nachlasses (z.B. Immobilien, Gemälde, Münz-/Briefmarkensammlung, PKW u.ä.)			€
Sonstige Geldzuflüsse anlässlich des Todes			€

3. Mögliche Erben und Angehörige der verstorbenen Person (Ehegatte, Kinder, Eltern, Geschwister, Enkelkinder, Großeltern, Partner aus eheähnlicher Lebensgemeinschaft)

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift (Straße, Haus-Nr. PLZ, Wohnort)	Verwandtschaftsverhältnis zur verstorbenen Person

**4. Es sind folgende Bestattungskosten angefallen:
(Bitte alle Rechnungen und Gebührenbescheide vorlegen!)**

Rechnung des Bestattungsunternehmens	€
Friedhofsgebührenbescheid	€
Sonstiges	€

5. Wichtige Hinweise

Bitte unbedingt folgende Nachweise beifügen:

- Sterbeurkunde oder Sterbebescheinigung
- Soweit der Verstorbene Rente bezogen hat: Kopie des letzten Änderungsbescheides
- Aufstellung und Bewertung des Nachlasses mit entsprechenden Vermögensnachweisen (z.B. Bargeld, lückenlose Kontoauszüge aller Konten des Vormonats bis einschließlich des Sterbetages, Sparbücher/Sparverträge, Geldanlagen, Bausparverträge o.ä., Wohneigentum, Wertgegenstände, sonstiges Vermögen, Versicherungssumme der Lebens- und / oder Sterbegeldversicherung, Zeitwert des Kraftfahrzeuges, Bausparguthaben, soweit vorhanden: eröffnetes Testament oder Erbvertrag)
- Sofern vorhanden: Erbschein oder Nachweis der Erbausschlagung
- Lückenlose Kontoauszüge aller Konten der antragstellenden Person und des Ehe- bzw. Lebenspartners mit Stand des Sterbemonats und des Vormonats
- Einkommensnachweise
- Nachweise über Vermögensverhältnisse, insbesondere aktueller Guthabenstand von Sparbüchern und anderen Geldanlagen, aktueller Rückkaufwert von Lebensversicherungen, Bausparguthaben
- Nachweise über die monatlichen Belastungen, insbesondere die aktuelle Miethöhe (Mietvertrag und ggf. die letzte Mieterhöhungserklärung des Vermieters)
- Soweit bereits vorliegend: Originalrechnung des Bestattungsinstituts und weitere Rechnungen anlässlich der Bestattung.

Erklärung der antragstellenden Person

Ich beantrage die Gewährung der Übernahme von Bestattungskosten gemäß § 74 SGB XII.

Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag voll der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Mir ist bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben strafbar mache und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss.

Auf meine Mitwirkungspflicht und die Folge fehlender Mitwirkung (§ 60 ff. SGB I) bin ich hingewiesen worden. Eine Folge könnte sein, die Hilfe zu versagen. Fehlende Mitwirkung heißt, dass die Aufklärung des Sachverhalts erschwert wird, Unterlagen nicht beigebracht werden oder nicht genügend Selbsthilfe erkennbar ist.

Mir ist bekannt, dass die Daten unter Einhaltung der Bestimmungen des SGB XII (Sozialhilfe) erhoben wurden, da sie zur rechtmäßigen Aufgabenerfüllung erforderlich sind. Ich stimme deshalb unter der Voraussetzung, dass die datenschutzrechtlichen Bestimmungen eingehalten werden, zu, dass die erhobenen Daten verarbeitet und gespeichert werden.

Evtl. zu gewährende Geldleistungen bitte ich wie folgt zu zahlen:

Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass im Falle der Bewilligung die gewährte Leistung an Friedhofsverwaltungen, Behörden und Bestattungsinstitute ausgezahlt wird.

auf mein Konto

Sofern Eigenanteile von den angemessenen Kosten abzuziehen sind, erfolgt der Abzug zunächst beim gewählten Bestattungshaus.

Kontoinhaber(in)	Name des Kreditinstitutes
IBAN	BIC
Ort, Datum	Unterschrift antragstellende Person