

Antrag auf Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung bzw. Hilfe zum Lebensunterhalt (SGB XII)		Eingang:
<p><b>Hinweis:</b> Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 Sozialgesetzbuch-Erstes Buch (SGB I) und der §§ 67 a, b, c Sozialgesetzbuch-Zehntes Buch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB XII erhoben. Der Antragsteller wirkt bei der Aufklärung des Sachverhaltes und bei der Feststellung der für die Sozialleistung bestehenden Voraussetzungen mit und macht wahrheitsgemäße Angaben. Sofern er dieser Obliegenheit nicht nachkommt, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.</p> <p>Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie beim Sozialamt oder unter <a href="http://www.landkreis-nordsachsen.de/datenschutz">www.landkreis-nordsachsen.de/datenschutz</a>.</p>		
Person	1	2
Angaben zu den persönlichen Verhältnissen	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers  Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers  <input type="checkbox"/> Antragsteller(in) <input type="checkbox"/> Ehegatte (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft
Nachname		
Vorname(n)		
Steueridentifikationsnummer		
Rentenversicherungsnummer		
Adresse (freiwillig: Telefon / E-Mail / Kontaktperson)		
Geburtsdatum u. -ort		
Staatsangehörigkeit		
Einreise in Deutschland am		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft
Ausweisdokumente / Pass	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Ausweis- / Passnummer:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Ausweis- / Passnummer:
Krankenversicherung	Krankenkasse: Versicherungsnummer: versichert seit:	Krankenkasse: Versicherungsnummer: <b>versichert seit:</b>
Unterkunfts- und Heizkosten (Nachweise beifügen)	Machen Sie Kosten für Unterkunft und Heizung geltend? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Miete: _____ Nebenkosten: _____ Heizkosten: _____ Heizungsart: _____  Warmwasseraufbereitung zentral über Heizung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (wenn z.B. Boiler, Durchlauferhitzer vorhanden ist)	
Einkommen (Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Art / Höhe:  Ist das Einkommen derzeit verwertbar? / Steht das Einkommen zur Verfügung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Begründung:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Art / Höhe:  Ist das Einkommen derzeit verwertbar? / Steht das Einkommen zur Verfügung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Begründung:
Vermögen (Nachweise beifügen)	Erhebliches Vermögen ist in Anlehnung an § 21 Nr. 3 Wohngeldgesetz in der Regel vorhanden, wenn die Summe des verwertbaren Vermögens der zu berücksichtigen Haushaltsmitglieder folgende Beträge übersteigt: 60 000 € für das erste zu berücksichtigende Haushaltsmitglied und 30 000 € für jedes weitere zu berücksichtigende Haushaltsmitglied.  Ich habe erhebliches Vermögen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Art / Höhe:	

	Ist das Vermögen derzeit verwertbar? / Steht das Vermögen zur Verfügung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Begründung:	Ist das Vermögen derzeit verwertbar? / Steht das Vermögen zur Verfügung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Begründung:
Ich bin stationär untergebracht	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**Weitere Angehörige und Personen im Haushalt (Kinder, Eltern,...):**

Person	3	4	5 (weitere Personen auf ges. Blatt)
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Nachname			
Vorname(n)			
Steueridentifikationsnummer			
Rentenversicherungsnummer			
Geburtsdatum u. -ort			
Staatsangehörigkeit			
Einreise in Deutschland am			
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ <input type="checkbox"/> in eingetragener Lebenspartnerschaft
Ausweisdokumente / Pass	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Ausweis- / Passnummer:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Ausweis- / Passnummer:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Ausweis- / Passnummer:
Krankenversicherung	Krankenkasse: Versicherungsnummer: versichert seit:	Krankenkasse: Versicherungsnummer: versichert seit:	Krankenkasse: Versicherungsnummer: versichert seit:
Einkommen (Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Art / Höhe:  Ist das Einkommen derzeit verwertbar? / Steht das Einkommen zur Verfügung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Begründung:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Art / Höhe:  Ist das Einkommen derzeit verwertbar? / Steht das Einkommen zur Verfügung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Begründung:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Art / Höhe:  Ist das Einkommen derzeit verwertbar? / Steht das Einkommen zur Verfügung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Begründung:
Vermögen (Nachweise beifügen)	Erhebliches Vermögen ist in Anlehnung an § 21 Nr. 3 Wohngeldgesetz in der Regel vorhanden, wenn die Summe des verwertbaren Vermögens der zu berücksichtigen Haushaltsmitglieder folgende Beträge übersteigt: 60 000 € für das erste zu berücksichtigende Haushaltsmitglied und 30 000 € für jedes weitere zu berücksichtigende Haushaltsmitglied  Ich habe erhebliches Vermögen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Art / Höhe:  Ist das Vermögen derzeit verwertbar? / Steht das Vermögen zur Verfügung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Begründung:		
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Art / Höhe:  Ist das Vermögen derzeit verwertbar? / Steht das Vermögen zur Verfügung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Begründung:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Art / Höhe:  Ist das Vermögen derzeit verwertbar? / Steht das Vermögen zur Verfügung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Begründung:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja; Art / Höhe:  Ist das Vermögen derzeit verwertbar? / Steht das Vermögen zur Verfügung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Begründung:

**Leistungen für besondere Mehrbedarfe**

Unter bestimmten Voraussetzungen können Leistungen für Mehrbedarfe erbracht werden, die nicht durch die Regelbedarfe abgedeckt sind.

Der Antragsteller / Die Antragstellerin oder ein Angehöriger innerhalb der Haushaltsgemeinschaft

- ist alleinerziehende(r) Mutter/Vater.
- ist schwanger. Legen Sie bitte den Mutterpass/ärztliches Bescheinigung als Nachweis vor.

Name, Vorname:

- ist schwerbehindert. Legen Sie bitte den entsprechenden Bescheid als Nachweis vor.

Name, Vorname:

Merkzeichen:

Grad der Behinderung:

- bedarf aus medizinischen Gründen einer kostenaufwändigen Ernährung. Hier ist ein entsprechendes Zusatzblatt notwendig.

Name, Vorname:

**Ich bitte um Zusendung der Antragsvordrucke für Leistungen zur Bildung und Teilhabe für anspruchsberechtigte Kinder (bitte ankreuzen)**

nein       ja

Name, Vorname Kind			
ein- bzw. mehrtägige Ausflüge			
Lernförderung			
gemeinsame Mittagsverpflegung			
soziale u. kulturelle Teilhabe			

Bankverbindung	Geldinstitut:
	IBAN:
	BIC:
	Name des Kontoinhabers:

**Sonstige Ergänzungen**

Ich teile Folgendes mit:

Den Antrag auf Grundsicherungsleistung/Hilfe zum Lebensunterhalt habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Wenn und solange ich Grundsicherungsleistungen/Hilfe zum Lebensunterhalt erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) sowie der Verhältnisse, über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.

Bei Grundsicherung: Die Angaben zur zweiten Personen habe ich ausgefüllt, weil mir Vollmacht erteilt wurde; ansonsten hat diese Person ihre Angaben selbst in den vorstehenden Antrag oder in einen gesonderten Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt.

	1. Person	2. Person
Datum		
Unterschrift		

Falls vom Antragsteller nicht selbst oder nicht vollständig ausgefüllt:  
Name, Anschrift; ggf. Dienststelle des Aufnehmenden / Datum

Ich bestätige die Richtigkeit der durch den Antragsannehmenden des zuständigen Trägers vorgenommenen Änderungen bzw. Ergänzungen.

## Hinweise

### **Folgende Unterlagen werden benötigt:**

- Ausweisdokument
- Fiktionsbescheinigung
- Mietvertrag - kann nachgereicht werden
- Anmeldung Krankenkasse - kann nachgereicht werden
- Bankverbindung - kann nachgereicht werden
- Vermögensnachweise
- Einkommensnachweise

Die Unterlagen können per Post an die folgende Anschrift gesendet werden:

**Landratsamt Nordsachsen  
Sozialamt  
04855 Torgau**

oder in einem der folgenden Bürgerbüros des Landratsamtes Nordsachsen abgegeben werden:

<b>Delitzsch</b>	Richard-Wagner-Straße 7 a in 04509 Delitzsch (Haupteingang)
<b>Eilenburg</b>	Dr.-Belian-Straße 4 in 04838 Eilenburg (Haus 4 - Erdgeschoss)
<b>Torgau</b>	Schloßstraße 27 in 04860 Torgau (Flügel E)
<b>Oschatz</b>	Friedrich-Naumann-Promenade 9 in 04758 Oschatz (Haupteingang-links)

Die Öffnungszeiten der Bürgerbüros sind:

Montag	08.30 - 12.00 Uhr	13.00 - 16.00 Uhr
Dienstag	08.30 - 12.00 Uhr	13.00 - 18.00 Uhr
Mittwoch	08.30 - 12.00 Uhr	13.00 - 16.00 Uhr
Donnerstag	08.30 - 12.00 Uhr	13.00 - 16.00 Uhr
Freitag	08.30 - 12.00 Uhr	

Ihre Ansprechpartner finden Sie [hier](#) oder scannen Sie den QR-Code



Unsere Öffnungs-/Sprechzeiten sind:

Montag	kein Sprechtag, telefonisch von 08.30 - 12.00 Uhr erreichbar	
Dienstag	08.30 - 12.00 Uhr	13.00 - 18.00 Uhr
Mittwoch	kein Sprechtag	
Donnerstag	08.30 - 12.00 Uhr	13.00 - 16.00 Uhr
Freitag	08.30 - 12.00 Uhr	

Weitere Infos finden Sie unter [www.landkreis-nordsachsen.de](http://www.landkreis-nordsachsen.de).