

**Antrag auf Gewährung von Leistungen nach § 3 i. V. m.
§ 3a Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)**

Meißen, _____

ZAB-Nr./Aktenzeichen:

Personen/Antragsteller:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Ich/Wir beantrage(n) hiermit Grundleistungen nach § 3 i. V. m. § 3a Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) (Sachleistung sowie Aufstockungsbetrag als Barleistung):

Bedarf an Grundleistungen

- Ernährung/persönlicher Bedarf
- Unterkunft/Heizung
- Leistungen nach § 4 AsylbLG bei medizinischer Notwendigkeit

Vermögenswerte		
Bargeld	Antragsteller	Ehegatte/sonstige Haushaltsmitglieder
Ich/Wir verfügen über Bargeld in Höhe von:		
Ich habe kein Vermögen.		
Ich habe sonstige Vermögenswerte in folgender Form: (z. B. Kraftfahrzeug, Verpflichtung durch Dritte)		
Bankverbindung		

Die Behörde und Bankinstitute ermächtige und beauftrage ich zur Auskunftserteilung über meine Vermögensverhältnisse und über die Vermögensverhältnisse meiner im Haushalt lebenden minderjährigen Kinder sowie meines Ehe-/Lebenspartners.

Den behandelnden Arzt, die Kliniken, die Krankenhäuser sowie die ärztlichen Gutachter entbinde ich hiermit gegenüber dem Gesundheitsamt des Landratsamtes Meißen von der ärztlichen Schweigepflicht.

Diese Ermächtigung gilt zugleich als datenschutzrechtliche Einwilligung.

Erklärung des Antragstellers und des Ehegatten:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und dass ich nichts Wesentliches verschwiegen habe. Ich bestätige ausdrücklich, davon unterrichtet worden zu sein, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, vorübergehende Abwesenheit vom Wohnort, Krankenhausaufenthalte u.s.w. (auch von Haushaltsangehörigen) unverzüglich und unaufgefordert der die Leistung gewährenden Behörde mitzuteilen habe.

Die Aufnahme jeder Arbeit, auch einer Gelegenheitsarbeit, werde ich vor Aufnahme der Arbeit, spätestens jedoch binnen 3 Tagen nach Arbeitsaufnahme, ebenfalls sofort anzeigen.

Mir ist bekannt, dass das Ausländeramt Meißen, Sachgebiet Asyl und Integration, im Wege des automatisierten Datenabgleichs Auskünfte bei Dritten, z.B. über Beschäftigungszeiten, Kapitalerträge, Leistungen der gesetzlichen Renten- und Unfallversicherung sowie anderer Leistungsträger, einholt und verwertet (§ 9 Abs. 5 AsylbLG i. V. m. §§ 117, 118 SGB XII).

Sonstige Auskünfte (z.B. von unbekannt zurück):

- **Einreisedatum** _____

Ich habe den Antrag gelesen bzw. er wurde mir vorgelesen und erklärt:

Meißen,			
Ort, Datum	Unterschrift des Aufnehmenden/Behörde	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift des Ehegatten