Landratsamt Roth

Seniorenamt und Soziales

Asylleistungsabteilung

Weinbergweg 1

91154 Roth

**Antrag auf Erstausstattung für die Wohnung**

Antrag auf Prüfung der Erstausstattung für die Wohnung gemäß §§ 28, 31 SGB XII bzw. § 6 AsylbLG

1. **Persönliche Angaben der Antragstellerin/des Antragstellers:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Familienname: | Vornamen: | Geburtsdatum: |
| Staatsangehörigkeit: |

Geschlecht: [ ] weiblich [ ] männlich

**Familienstand:**

[ ] ledig [ ] verheiratet [ ] verwitwet [ ] getrennt lebend

[ ] geschieden [ ] wiederverheiratet [ ] eingetragene Lebenspartnerschaft

|  |
| --- |
| seit: |

1. **Wohnort:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Straße, Hausnummer: | PLZ: | Ort: |

1. **Angaben über das Asylverfahren**

**Antragstellerin/Antragsteller:**

|  |  |
| --- | --- |
| Aufenthaltsstatus: | MID: |

Asylverfahren abgeschlossen [ ] Ja [ ] Nein

1. **Freiwillige Angaben zu Telefonnummer und E-Mail zur Kontaktaufnahme:**

|  |  |
| --- | --- |
| Telefonnummer: | E-Mail-Adresse: |

Ich beantrage die einmalige Beihilfe für die Erstausstattung meiner privaten Unterkunft von Seiten des Landratsamtes Roth – Seniorenamt und Soziales.

Ich kann die Erstausstattung für die Wohnung einschließlich Haushaltsgeräten nicht aus eigenen Kräften und Mitteln vollständig abdecken.

Ich benötige die unten aufgeführten Sachen:

|  |  |
| --- | --- |
| Wohnungsausstattung | Anzahl |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller