

Aktenzeichen: _____

Antrag auf Übernahme der Bestattungskosten nach § 74 SGB XII

für (Name, Vorname): _____ geboren am: _____

verstorben am: _____ in (Sterbeort): _____

letzte Anschrift: _____

Antragsteller/in (Name, Vorname): _____

geboren am: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

In welchem Verwandtschaftsverhältnis stehen Sie zum / zur Verstorbenen?

(z. B. Ehegatte, Lebenspartner/in, Sohn, Tochter): _____

Gibt es weitere Verwandte? Nein Ja:

| Verwandtschafts- verhältnis | Name, Vorname | Anschrift |
|--------------------------------|---------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |

Gibt es ein Testament? Ja Nein nicht bekannt

Wer ist Erbe? Antragsteller/in andere oder weitere Person(en):

Name, Vorname: _____ Anschrift: _____

weitere Personen: _____

Nachlassvermögen (zum Zeitpunkt des Todes):

- Bargeld in Höhe von € _____
- Girokonto Kontostand € _____ **Bitte aktuellen Kontoauszug beifügen!**
- Sparguthaben in Höhe von € _____ **Bitte Beleg / Kopie beifügen!**
- Sonstiges: _____

Ansprüche (z. B. aus Bestattungsvorsorgevertrag, Sterbe- / Lebensversicherung, Sterbegeld, Beihilfe)

| <input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> nicht bekannt <input type="checkbox"/> Ja: | |
|--|------|
| Art | Höhe |
| | € |
| | € |
| | € |
| | € |

Anlage 1 zur Konkretisierung zu § 74 SGB XII Bestattungskosten

| Zu meinem Haushalt gehören folgende Personen: | | |
|--|---------------|--------------|
| | Name, Vorname | Geburtsdatum |
| Partner/in | | |
| Kind | | |
| Kind | | |
| weitere Personen | | |

| Wie ist die Einkommenssituation? | | |
|---|--------------------|---------------------------------|
| Einkommen von | Art des Einkommens | Höhe des monatlichen Einkommens |
| Antragsteller/in | | € |
| Partner/in | | € |
| Kind | | € |
| Kind | | € |

| Wie sind die finanziellen Belastungen (z. B. Versicherungen, Schuldverpflichtungen / Kredite)? | |
|---|----------------|
| Belastungsart | Belastungshöhe |
| | € |
| | € |
| | € |

| | |
|--------------|---|
| Miete | Heizungskosten enthalten? <input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja. Höhe in € |
| | € Wasserkosten enthalten? <input type="checkbox"/> Nein. <input type="checkbox"/> Ja. Höhe in € |

| Wie ist die Vermögenssituation (Bargeld, Konten, Wertpapiere, Grundbesitz etc.)? | | |
|---|-------------------|-----------|
| Vermögen - gehört wem? | Art des Vermögens | Höhe in € |
| | | |
| | | |
| | | |

Meine vorstehenden Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

Belege zu allen finanziellen Angaben habe ich beigelegt.

_____ Datum

_____ Unterschrift