

Datum	
Sachbearbeiter/-in	

**Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten
gemäß § 74 Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII)**

ANGABEN ZUM/ZUR VERSTORBENEN

1. Persönliche Angaben des/der Verstorbenen

Name, Vorname/n			
Geburtsdatum	Geburtsort	Sterbedatum	Sterbeort
Letzte Anschrift bzw. Name des Heimes bei Heimaufenthalt (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)			
Wurde Sozialhilfe (SGB XII) für den/die Verstorbene(n) gezahlt? - Von welcher Stelle und unter welchem Aktenzeichen? - Bis wann wurde Sozialhilfe gezahlt?			
Letzte Einnahmen des/der Verstorbenen - z. Bsp. Arbeitsentgelt (Arbeitgeber), Rente, Arbeitslosengeld I oder II, Leistungen der Sozialhilfe			
Wurde die Bestattung bereits in Auftrag gegeben? - Name Auftraggeber: - Auftragsdatum: - Name und Anschrift des Bestattungsunternehmens: - Art und Ort der Beisetzung (Friedhof, See):			
Besitzt der/die Verstorbene einen Bestattungsvorsorgevertrag? (wenn ja, bei welchem Bestattungsinstitut)			
Ist ein Testament vorhanden? (Kopie beifügen)			

2. Erben und Angehörige des/der Verstorbenen

Name, Vorname, geboren am	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)	Verwandtschaftliches Verhältnis

3. Nachlass des/der Verstorbenen

Art	Betrag
Bargeldbestand	EUR
Girokontobestand	EUR
Sparguthaben (z.B. Sparbuch, Wertpapiere, Aktien)	EUR
Versicherungen (z.B. Lebensversicherung)	EUR
Barbetrag/Taschengeldkonto in der Einrichtung	EUR
Wert des Nachlasses (z.B. Immobilien, Gemälde, Münz-/ Briefmarkensammlung)	EUR
Wohneigentum, Grundbesitz	EUR
Sonstiges, Art:	EUR
Leistungen aus einer Lebens- bzw. Sterbeversicherung (Name und Anschrift der Gesellschaft)	EUR
Hat die/der Verstorbene für den eigenen Todesfall Verträge zu Gunsten Dritter abgeschlossen? (Name und Anschrift der Gesellschaft)	EUR
Schadenersatzansprüche (Name des Haftungsgegners)	EUR
Hat der Verstorbene in den letzten 10 Jahren Vermögen verschenkt, veräußert oder übertragen? (an wen)	EUR

Einzureichende Nachweise des/der Verstorbenen

- 1. Sterbeurkunde**
- 2. Kopien von den Kontoauszügen der letzten 3 Monate**
- 3. Kopien von Sparguthaben**
- 4. Kopien von Lebens- oder Sterbeversicherungen**
- 5. Aufstellung und Bewertung des Nachlasses**

Wichtige Informationen für den/die Antragsteller(-in)

1. Der Antrag ist vollständig, mit allen Nachweisen, an die Stadt Neumünster, Sachgebiet III, Großflecken 59, 24534 Neumünster zu richten.
2. Der/Die Antragsteller(-in) ist/sind dazu verpflichtet, alle Angehörigen und die im Haushalt lebenden Familienmitglieder vollständig anzugeben.
3. Der/die Antragsteller(in) ist/sind verpflichtet, Angaben über die Art und Höhe ihres Einkommens und Vermögens zu machen.
4. Der Antrag kann nur vollständig ausgefüllt mit den dazugehörigen Nachweisen des/der Antragstellers(-in) bearbeitet werden.
5. Der/die Antragsteller(-in) soll, falls vorhanden, alle Bestattungspflichtige gemäß Bestattungsgesetz (Ehegatte, eingetragene Lebenspartner, Kinder, Eltern, Geschwister, Enkelkinder, Großeltern) angeben.

Erklärung des Antragstellers/der Antragstellerin

Ich/Wir beantrage/n die Gewährung der Übernahme von Bestattungskosten nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) **als Leistung der Sozialhilfe** nach dem Neunten Kapitel. Ich/Wir versichere/versichern, dass die Angaben in diesem Antrag voll der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir/uns bekannt, dass ich mich/wir uns durch unwahre oder unvollständige Angaben strafbar mache/n und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss/müssen.

Mit der Direktzahlung an das jeweilige Ordnungsamt, Bestattungsinstitut bzw. die Friedhofsverwaltung erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden.

Auf meine/unsere Mitwirkungspflicht und die Folge fehlender Mitwirkung (§ 60 ff. Sozialgesetzbuch – SGB I - Allgemeiner Teil) bin ich/sind wir hingewiesen worden. Eine Folge könnte sein, die Hilfe zu versagen. Fehlende Mitwirkung heißt, dass die Aufklärung des Sachverhaltes erschwert wird, Unterlagen nicht beigebracht oder nicht genügend Selbsthilfe erkennbar ist.

Die Hinweise zum Datenschutz gemäß Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) wurde/n mir/uns ausgehändigt.

Ort, Datum

Antragsteller/-in

Sachbearbeiter/-in

Angaben des Antragstellers/der Antragstellerin

1. Persönliche Angaben des Antragstellers/der Antragstellerin

	Antragsteller/-in	Lebens-/Ehepartner/-in
Verwandtschaftliches Verhältnis zum Verstorbenen		
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift		
Telefon		

2. Wohnungs-/Eigenheim- und monatliche Miet- und Mietnebenkosten des Antragstellers/der Antragstellerin

Kaltmiete bzw. Abtrag (ohne Tilgung, nur Zinsen)	EUR	
Heizungskosten	EUR	Art der Heizung:
Nebenkosten	EUR	
Wohngebäudeversicherung	EUR	
Schornsteinfeger, Wasser, Abwasser, Grundsteuer, Straßenreinigung, Müllgebühren (bei Eigenheim)	EUR	

3. Kinder und weitere Haushaltsangehörige des Antragstellers/der Antragstellerin

Name, Vorname	Geburtsdatum

4. Einkommen des Antragstellers/der Antragstellerin

	Antragsteller/-in	Lebens-/Ehepartner/-in
Erwerbseinkommen	EUR	EUR
Rente	EUR	EUR
Arbeitslosengeld I / II	EUR	EUR
Erziehungsgeld / Kindergeld	EUR	EUR
Bafög / BAB	EUR	EUR
Unterhalt	EUR	EUR
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	EUR	EUR
Wohngeld	EUR	EUR
Sonstiges (bitte näher bezeichnen)	EUR	EUR

5. Vermögen des Antragstellers/der Antragstellerin

	Antragsteller/-in	Lebens-/Ehepartner/-in
Haus- / Wohnungseigentum	EUR	EUR
Kraftfahrzeuge jeglicher Art (Baujahr, Typ, Km-Stand) / Wert	EUR	EUR
Guthaben Girokonto/Sparbuch	EUR	EUR
Bargeldbestand	EUR	EUR
Fondanteile, Wertpapiere	EUR	EUR
Sonstige Kapitalanlagen (z.B. Rückkaufswert eines Bausparvertrages oder einer Lebensversicherung)	EUR	EUR

6. Monatliche Belastungen des Antragstellers/der Antragstellerin

	Antragsteller/-in	Lebens-/Ehepartner/-in
Unterhalt (Titel vorlegen)	EUR	EUR
Kfz- Haftpflichtversicherung	EUR	EUR
Hausrat- und Haftpflichtversicherung	EUR	EUR
Lebensversicherung	EUR	EUR
Riesterrente	EUR	EUR
Schulden / Pfändungen	EUR	EUR
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte (oder einfache Kilometer-Entfernung)	EUR km	EUR km
Sonstiges	EUR	EUR

7. Angaben zur Erbschaft

<p>Ich stelle den Antrag auf Übernahme der Bestattungskosten, weil ich</p> <p><input type="checkbox"/> Auftraggeber der Bestattung bin.</p> <p><input type="checkbox"/> vom Auftraggeber der Bestattung in Anspruch genommen worden bin</p> <p>1. <input type="checkbox"/> als Erbe des/der Verstorbenen.</p> <p>2. <input type="checkbox"/> als Unterhaltspflichtige(r).</p> <p>3. <input type="checkbox"/> als ebenfalls öffentlich-rechtlich Verpflichtete(r) nach dem Bestattungsgesetz.</p>
<p>Haben Sie das Erbe ausgeschlagen? (Kopie beifügen)</p> <p>-bei welchem Nachlassgericht:</p> <p>-Aktenzeichen Nachlassgericht:</p>
<p>Ist Ihnen bekannt, ob ggf. weitere Personen das Erbe ausgeschlagen haben? (wenn ja, welche Personen)</p>

Einzureichende Nachweise des Antragstellers/der Antragstellerin und der/des Angehörigen

1. Kopien über die Art und Höhe des Einkommens der letzten 3 Monate
2. Kopien von Kontoauszügen der letzten 3 Monate
3. Kopien von Sparguthaben
4. Kopien von Versicherungen
5. Aktuellen Mietnachweis (bei Wohneigentum Darlehenszinsen und alle Nebenkosten)
6. Kopien der aktuellen monatlichen Belastungen
7. Kopien der aktuellen monatlichen Versicherungen
8. Erbausschlagung (falls erfolgt)
9. Rechnungen des Bestatters und des Friedhofes