

Aktenzeichen:

Antrag auf Übernahme der Bestattungskosten nach § 74 SGB XII

Verstorbene Person

Name, Vorname		Geburtsdatum
Letzte Anschrift		
verstorben am	in (Sterbeort)	

Ist der Tod auf schädigende Ereignisse zurückzuführen?

nein ja

Kommt ein Schadensersatzanspruch in Betracht?

nein ja, gegen

Antragsteller/in

Name, Vorname		Geburtsdatum
Anschrift		
Telefon		
In welchem Verwandtschaftsverhältnis stehen Sie zur verstorbenen Person (z. B. Ehegatte, Lebenspartner/in, Sohn, Tochter)?		

Gibt es weitere Verwandte?

nein ja

Verwandtschaftsverhältnis	Name, Vorname	Anschrift

Gibt es ein Testament?

nicht bekannt nein ja

Wer ist Erbe?

Antragsteller/in andere oder weitere Person/en

Name, Vorname	Anschrift

Nachlassvermögen zum Zeitpunkt des Todes (ggf. Kontoauszug, Belege oder Kopie beifügen)

<input type="checkbox"/> Bargeld in Höhe von	€
<input type="checkbox"/> Girokonto (Kontostand)	€
<input type="checkbox"/> Sparguthaben in Höhe von	€
<input type="checkbox"/> Sonstiges	

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

nicht bekannt nein ja

Anspruchsart	Höhe in €
	€
	€
	€

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 in €
Antragsteller/in		€
Partner/in		€
Kind		€
Kind		€
		€

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

Miete (in €)		€
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