

Antrag auf Bewilligung einer einmaligen Beihilfe nach SGB XII/ §6 AsylbLG

1. Persönliche Angaben:

Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Familienstand:		Staatsangehörigkeit:	
Ausweis:		Aktenzeichen:	
Straße:		Ort:	

2. Angehörige und andere Personen in der Haushaltsgemeinschaft

Name, Vorname:	geb.:	Verwandtschaftsverhältnis:

3. Ich beantrage:

Ich erkenne durch meine Unterschrift an, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Greifswald, der

Unterschrift Antragssteller