Landratsamt Augsburg
- Amt für Ausländerwesen und Integration –

Antrag auf Leistungen nach dem ASYLBEWERBERLEISTUNGSGESETZ

Antragsteller / Antragstellerin

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsort	
Familienstand		Geschlecht (m/w/d)	
Staatsangehörig-keit		Einreisedatum	
Wohnadresse			

Weitere Personen der Bedarfsgemeinschaft

Vorname	Name	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)

Weitere Familienangehörige in Deutschland

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Verwandtschafts-verhältnis	
Wohnadresse			

Einkommen

Leistungen nach AsylbLG	☐ nein	☐ ja, in Höhe von:	Euro
Sonstige Sozialleistungen	☐ nein	☐ ja, in Höhe von:	Euro
Lohn oder Gehalt	☐ nein	☐ ja, in Höhe von:	Euro
Sonstiges Einkommen (z. B. Kindergeld, Unterhalt)	☐ nein	☐ ja, in Höhe von:	Euro

Vermögen

Bargeld	☐ nein	☐ ja, in Höhe von:	Euro
Guthaben Bankkonto im Ausland	☐ nein	☐ ja, in Höhe von:	Euro
Guthaben Bankkonto in Deutschland	☐ nein	☐ ja, in Höhe von:	Euro
Sonstiges Vermögen	☐ nein	☐ ja, in Höhe von:	Euro

Sonstige Angaben

Sind Sie mit einem Visum eingereist?	☐ nein	☐ ja
Wurde für Sie eine Verpflichtungserklärung abgegeben?	☐ nein	☐ ja
Haben Sie eine Krankenversicherung?	☐ nein	☐ ja

Erklärung zur Antragstellung

- Ich erkläre, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen.
- Ich habe keine Angaben verschwiegen.
- Es ist mir bekannt, dass unwahre und unvollständige Angaben bestraft werden können.
- Mir ist bekannt, dass zu Unrecht gezahlte Leistungen erstattet werden müssen.
- Ich verpflichte mich, jede Änderung der Tatsachen, die für die Hilfegewährung maßgebend sind, insbesondere der Einkommens- und Familienverhältnisse, sowie Aufenthaltsverhältnisse (z. B. Wohnortwechsel, längere Abwesenheit, Auslandsaufenthalte, Krankenhausaufenthalte oder Haftaufnahme) unverzüglich dem Landratsamt Augsburg – Amt für Ausländerwesen und Integration – mitzuteilen.
- Ich verpflichte mich, die Aufnahme einer unselbständigen oder selbständigen Erwerbstätigkeit spätestens am dritten Tag nach der Aufnahme dem Landratsamt Augsburg – Amt für Ausländerwesen und Integration – mitzuteilen. Ein Verstoß kann als Ordnungswidrigkeit geahndet werden.

Ort

Datum

Unterschrift des Antragstellers*, des (gesetzlichen) Vertreters* oder Betreuers* (*m/w/d)

Unterschrift des Ehepartners* oder Lebensgefährten* (*m/w/d)