

Antrag auf Übernahme der Bestattungskosten gemäß § 74 SGB XII

	Verstorbene/r:	Antragsteller:
Name, Vorname:		
Geburts- und Sterbedatum:		
Familienstand:		
Straße:		
Wohnort:		
Rang:		

Der/die Verstorbene war Rentner(Sterbevierteljahr)	Ja/Nein
---	---------

Der/die Verstorbene hatte eine Lebens/Sterbeversicherung	Ja/Nein
--	---------

Der/die Verstorbene hatte Vermögen (Girokontoguthaben, Sparbücher, etc)	Ja/Nein
--	---------

Art	Höhe	
		€
		€
		€
		€

Als Verpflichtete im Sinne von § 74 SGB XII kommen folgende Personen noch in Betracht:
(Vertraglich Verpflichtete, Erben, Unterhaltsverpflichtete)

Name, Vorname	Rang	Geburts datum	Familien stand	Anschrift

Einkommen und Vermögen des Antragstellers im Sterbemonat :

Einkommen aus			€
Einkommen aus			€
Einkommen aus			€
Einkommen aus			€

vom Einkommen abzusetzen sind :

Art			€
Art			€
Art			€

Kosten der Unterkunft; abzüglich Wohngeld ohne Heizung €

Im Haushalt leben noch folgende Personen:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Einkommen in €	Art des Einkommens
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Vermögen des Antragstellers laut Anlage V und gffls. aller im Haushalt lebender Personen.
(Anlage bitte beifügen)

Wurde ein Antrag auf Herbeiführung der Nachlaßverwaltung
oder
des Nachlaßkonkurses gestellt? ja/nein

Wurde ein Erbschein beantragt? ja/nein

Wurde das Erbe ausgeschlagen?
(gffls. auch teilweise) ja/nein

Sonstige Bemerkungen:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben und weiß, dass ich mich bei falschen Angaben strafbar mache.

Datum: Unterschrift: