Antrag auf Übernahme der Kosten einer Bestattung nach § 74 SGB XII

LANDKREIS HEILBRONN

Landratsamt Heilbronn
Sozial- und Versorgungsamt
74064 Heilbronn

I. Antragsteller(in)

Name	Vorname	Geburtsdatum

☐ ledig ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ in eingetragener Lebenspartnerschaft seit Datum
☐ verheiratet ☐ in eheähnlicher Gemeinschaft ☐ getrennt lebend ☐ Lebenspartnerschaft aufgehoben

Straße Hausnummer PLZ Ort	Telefon

Bankverbindung IBAN	BIC	Kreditinstitut
DE		

Kontoinhaber(in) wenn abweichend

Ich beantrage nach § 74 SGB XII die Übernahme der angemessenen Kosten für die Bestattung von

II. Verstorbene(r)

Name	Vorname	Geburtsdatum

☐ ledig ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ in eingetragener Lebenspartnerschaft seit Datum
☐ verheiratet ☐ in eheähnlicher Gemeinschaft ☐ getrennt lebend ☐ Lebenspartnerschaft aufgehoben

letzte Anschrift: Straße Hausnummer	PLZ Ort

Sterbedatum	Sterbeort (PLZ Ort)	verstorben in einer Fachklinik / Name der Fachklinik
		☐ ja _____

Todesursache ☐ natürlicher Tod ☐ Unfall ☐ Fremdeinwirkung

Hat der Verstorbene Leistungen nach SGB XII bezogen? ☐ nein ☐ ja ➔ **Kopie der Leistungs-bescheide beifügen**
(Hilfe im Pflegeheim, Grundsicherung, Hilfe zum Lebensunterhalt, Eingliederungshilfe)

III. Angaben zur verstorbenen Person

1. Ihr Verhältnis zur verstorbenen Person:

☐ Ehegatte/Lebenspartner(in) ☐ Sohn/Tochter ☐ Lebensgefährte
☐ Vater/Mutter ☐ Bruder/Schwester ☐ _____

2. Folgende Personen kommen als Erben in Betracht: ➔ ggf. Verwandtschaftsverhältnis angeben

Name, Vorname PLZ, Ort, Straße, Hausnummer	Soweit bekannt: Erbausschlagung geplant?	Erbausschlagung erfolgt?
☐ Antragsteller(in)	ja ☐	☐ ja ➔ **Bescheinigung Amtsgericht beifügen**
2. _____	ja ☐	☐ ja
3. _____	ja ☐	☐ ja
4. _____	ja ☐	☐ ja
5. _____	ja ☐	☐ ja

© Landratsamt Heilbronn 2019

IV. Angaben zum Nachlass der verstorbenen Person ➔ bitte unbedingt Nachweise beifügen

☐	Bargeld	€
☐	Bankguthaben (Girokonto, Barbetragskonto beim Heim) auch Ausländische	€
☐	Sparguthaben (Sparbuch, Zertifikate, Bausparverträge usw.) auch Ausländische	€
☐	Hauseigentum, Eigentumswohnung, Grundvermögen auch Ausländisches	€
☐	Lebens-, Sterbegeld-, Unfallversicherungen auch Ausländische	€
☐	Wertgegenstände auch Ausländische	€
☐	Sonstiges Vermögen auch Ausländisches	€
	anlässlich des Todes werden Zahlungen erwartet von:	€
☐	Angehörigen	€
☐	Unterhaltspflichtigen	€
☐	Versicherungen	€
☐	Sonstiges	€

2.Angefallene Kosten der Bestattung ➔ bitte unbedingt Nachweise beifügen

☐	Rechnung Bestattungsunternehmen	€
☐	Rechnung Stadt- Gemeindeverwaltung	€
☐	Krematorium	€
☐	Gebühren Urkunden	€
☐	Sargschmuck	€
☐	Leichenschau	€
☐	_____	€
☐	_____	€
☐	_____	€

3. Kostenübernahme

☐ Die Bestattungskosten wurden zunächst von mir Antragsteller(in) vollständig übernommen.

☐ Die Kosten wurden von einer anderen Person übernommen, der ich im Rahmen der Erbauseinandersetzung anteilige Kosten ersatten muss.

In Vorleistung getretene Person (Name und Anschrift)

_____

Die Übernahme der Bestattungskosten ist mir aus folgenden Gründen nicht möglich:

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Die Übernahme der Kosten beschränkt sich auf die Kosten einer angemessenen, würdigen und ortsüblichen Bestattung.
Bitte weisen Sie deshalb den Bestatter darauf hin, dass es sich um eine sogenannte "Sozialbestattung" handelt und Sie einen Antrag beim zuständigen Sozialamt stellen werden.

© Landratsamt Heilbronn 2019

V. Angaben zu den eigenen (Antragsteller(in)) persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen

1. Im Haushalt lebende Personen

	Name	Vorname	Geb.datum	Familienstand	Beruf
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

2. In- und ausländisches Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen ➔ **bitte unbedingt Nachweise beifügen**

Monatliches Nettoeinkommen	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4	Person 5
Nichtselbständige Tätigkeit					
Selbständige Tätigkeit					
Kapitalvermögen					
Vermietung/Verpachtung					
Altersrente					
Erwerbsunfähigkeitsrente					
Witwen-, Witwerrente					
Unfallrente					
Werksrente					
sonstige Renten/Pensionen					
Arbeitslosengeld					
Arbeitslosenhilfe					
Kindergeld/Kindergeldzuschlag					
Unterhaltsleistungen					
Krankengeld					
Ausbildungs-/Erziehungsbeihilfen					
Wohngeld					
Sonstiges					

3. In- und ausländisches Vermögen aller im Haushalt lebenden Personen ➔ **bitte unbedingt Nachweise beifügen**

Art des Vermögens	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4	Person 5
Bargeld					
Guthaben auf dem Girokonto					
Sparguthaben					
Wertpapiere					
Bausparguthaben/Vermögens-wirksame Leistungen					
Rückkaufwert Lebens- und Sterbegeldversicherungen					
Hinterlegte Kautionen					
PkW (Zulassungsdatum, km-Stand, Modell)					
Sonstiges Vermögen					

© Landratsamt Heilbronn 2019

4. Immobilien auch im Ausland

➔ **bitte unbedingt Nachweise beifügen**

Sind Sie und/oder Ihr(e) Partner(in) (Mit-)Eigentümer(in) von Immobilien?

☐ nein ☐ ja - Bitte Grundbuchauszug und Wohnflächenberechnung beifügen

Art der Immobilie	Lage der Immobilie (Staat Adresse Flurstück Nr)	Verkehrswert	Selbst-be-wohnt	Vermie-tet/Ver-pachtet

5. Kosten der Unterkunft

➔ **bitte unbedingt Nachweise beifügen**

Monatliche Kosten	**Betrag**
Kaltmiete	€
Belastung bei Eigenheim/Eigentumswohnung	€
Heizkosten	€
Warmwasserpauschale in den Heizkosten enthalten? ☐ ja ☐ nein	€
Nebenkosten	€
Wasser/Abwasser	€
Müllabfuhr	€
Schornsteinfeger	€
Grundsteuer	€
Sonstige	€

6. Versicherungen

➔ **bitte unbedingt Nachweise beifügen**

Versicherung	**Jahresbeitrag**	**Monatsbeitrag**
Hausratversicherung	€	€
Haftpflichtversicherung	€	€
KfZ Haftpflichtversicherung	€	€
Lebensversicherung/Sterbegeldversicherung	€	€
Gebäudeversicherung	€	€
Sonstige	€	€

7. Belastungen

➔ **bitte unbedingt Nachweise beifügen**

Gläubiger	**Schuldsumme Anfangsschuld**	**Tilgung jährlich**	**Restschuld**	**Zinsen jährlich**

Ich versichere die Wahrheit und Vollständigkeit meiner Angaben. Insbesondre habe ich alle Einkünfte und das gesamte Vermögen, auch soweit im Ausland vorhanden, von mir und den mit mir in Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen, lückenlos angegeben. Mir ist bekannt, dass ich mich bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben wegen Betrugs (§ 263 Strafgesetzbuch) strafbar mache und zu Unrecht erhaltene Leistungen zurückerstatten muss. Über meine Mitwirkungspflichten, Grenzen der Mitwirkung und die Folgen fehlender Mitwirkung nach §§ 60 ff. Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) wurde ich unterrichtet. Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erforderlich sind. Werden keine, unvollständige oder nicht alle erforderlichen Angaben gemacht, kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden (§ 66 SGB I). Die Datenschutzerklärung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum _____ Unterschrift Antragsteller(in) _____

© Landratsamt Heilbronn 2019