

## Ergänzende Angaben zum Antrag auf Leistungen nach dem SGB XII

Name, Vorname, Geburtsdatum des Antragstellers

<b>1. Angaben zu Angehörigen und Ehegatten</b> Es werden folgende Angaben zu sämtlichen lebenden Angehörigen ersten Grades (z.B. Eltern, Kinder) sowie Ehegatten – auch getrenntlebende oder geschiedene – benötigt.				
Verwandtschaftsverhältnis (z.B. Kinder – auch volljährige, Elternteil, etc.)				
Familienname				
Vorname/n				
Geburtsdatum				
Familienstand				
PLZ, Wohnort				
Straße, Hausnummer				
Schulabschluss				
Berufsabschluss				
derzeitiger Arbeitgeber				
derzeitige Tätigkeit				
selbstständig als				
Name des Gewerbes				

Für weitere Angaben verwenden Sie bitte ein Zusatzblatt.

Zur Prüfung, ob vorrangige Entschädigungsleistungen nach §§ 25 ff Bundesversorgungsgesetz (BVG) oder Schadensersatzansprüche nach dem Bürgerlichen Gesetzbuch (BGB) in Betracht kommen.

<b>2. Zählt der Antragsteller zum Personenkreis folgender Entschädigungsgesetze?</b>	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Bundesversorgungsgesetz (BVG) <input type="checkbox"/> Opferentschädigungsgesetz (OEG) <input type="checkbox"/> Soldatenversorgungsgesetz (SVG) <input type="checkbox"/> Zivildienstgesetz (ZDG) <input type="checkbox"/> Infektionsschutzgesetz (IfSG) <input type="checkbox"/> SED-Unrechtsbereinigungsgesetz
Falls „ja“, als	<input type="checkbox"/> Beschädigter <input type="checkbox"/> Hinterbliebener (Witwer, Waise, Elternteil)
· Bitte Bescheid des „Amtes für Soziales und Versorgung - Soziales Entschädigungsrecht“ bzw. des zuständigen Versorgungsamtes beifügen.	
<b>3. Ist der Antragsteller ein Familienmitglied (Ehegatte, Kind, Elternteil, Lebenspartner) eines Beschädigten im Sinne der unter Nr. 2 genannten Gesetze?</b>	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bitte Verwandtschafts- oder Familienverhältnisse angeben
	Name, Vorname, Geburtsdatum des Beschädigten
	Anschrift des Beschädigten
· Bitte Bescheid des „Amtes für Soziales und Versorgung - Soziales Entschädigungsrecht“ bzw. des zuständigen Versorgungsamtes beifügen. Wurde ein solcher Antrag abgelehnt oder wurde darüber noch nicht endgültig entschieden, bitten wir unserem Amt die Nachweise darüber vorzulegen.	
<b>4. Ist ein Familienmitglied (Ehegatte/Kind/Elternteil) verstorben?</b>	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Bitte Verwandtschafts- oder Familienverhältnisse angeben
	Todeszeitpunkt, natürlicher Tod oder Fremdverschulden?

---

Datum/Unterschrift Antragsteller bzw. Betreuer