

# Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten nach § 74 Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII)



Ingelheim  
am Rhein

Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, werden Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf der letzten Seite zu bestätigen. Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67 a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch – Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67 b Abs. 1 SGB X. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkungspflicht in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 (Obliegenheit) Sozialgesetzbuch – Erstes Buch (SGB I). Um Missbräuche zu vermeiden, werden Ihre Angaben teilweise mit Angaben, die Sie evtl. gegenüber anderen Leistungsträgern gemacht haben, automatisch verglichen (§ 118 SGB XII).

Aktenzeichen/Kundennummer

## 1. Verstorbene/r

Familiename, Vorname/n			
Geburtsdatum	Geburtsort	Sterbedatum	Sterbeort
Letzte Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)			

## 2. Persönliche Angaben

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Verwandtschaftliches Verhältnis		
Familiename, Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)		
Telefon		

## 3. Wohnung und monatliche Miet- und Mietnebenkosten

Grundmiete ohne Heizung	EUR	
Heizungskosten	EUR	Art der Heizung
Nebenkosten ohne Heizung	EUR	Art der Nebenkosten

## 4. Kinder und weitere Haushaltsangehörige

Familiename, Vorname(n)	Geburtsdatum

## 5. Einkommen

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Erwerbseinkommen	EUR	EUR
Rente	EUR	EUR
ALG I/ALG II	EUR	EUR
Erziehungsgeld	EUR	EUR
BAföG/BAB	EUR	EUR
Unterhalt	EUR	EUR
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	EUR	EUR
Sonstiges (Bitte näher bezeichnen)	EUR	EUR

## 6. Vermögen

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Haus-/Wohneigentum	EUR	EUR
Kraftfahrzeug (Baujahr, Typ)		
Sparguthaben	EUR	EUR
Fondanteile	EUR	EUR
Wertpapiere	EUR	EUR
Sonstige Kapitalanlagen (z.B. Bausparvertrag, Lebensversicherung)	EUR	EUR

Zutreffendes ankreuzen!

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

### 7. Monatliche Belastungen

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Unterhalt	EUR	EUR
Energie	EUR	EUR
Gas	EUR	EUR
Vorsorgeversicherungen	EUR	EUR
Haftpflichtversicherungen	EUR	EUR
Schulden/Kredite	EUR	EUR
Sonstige Belastungen (Bitte näher bezeichnen)	EUR	EUR

### 8. Vermögen des Verstorbenen

Art	Betrag	Art	Betrag
Bargeldbestand	EUR	Versicherungen (z. B. Lebensversicherung)	EUR
Girokontobestand	EUR	Wert des Nachlasses (z. B. Immobilien, Gemälde, Münz-/Briefmarkensammlung)	EUR
Sparguthaben (z. B. Sparguthaben, Wertpapiere, Aktien)	EUR		
Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Antragstellung auf andere Personen übertragen (z. B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil?)		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, siehe beigefügten Vertrag/Urkunde
Bemerkungen			

### 9. Mögliche Erben und Angehörige des/der Verstorbenen

Erbe/n / verwandtschaftliches Verhältnis	Familienname, Vorname(n)	Anschrift (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)

### 10. Besondere Gründe des Antrages

Zur Tragung der Bestattungskosten bin ich verpflichtet

als Alleinerbe     als Erbe in Erbengemeinschaft zu einem Anteil von \_\_\_\_\_  als Unterhaltspflichtige/r

nach Bestattungsrecht des Bundeslandes: \_\_\_\_\_  sonstige Gründe: \_\_\_\_\_

### 11. Bankverbindung    Girokonto der nachfragenden Person:

Empfänger \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

### Erklärung des/der Antragsteller(s)/in

Ich/Wir beantrage/n die Gewährung der Übernahme von Bestattungskosten nach dem SGB XII. Ich/Wir versichere/versichern, dass die Angaben in diesem Antrag voll der Wahrheit entsprechen und das keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir/uns bekannt, dass ich mich/wir uns durch unwahre oder unvollständige Angaben strafbar mache/n und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss/müssen. Auf meine/unsere Mitwirkungspflicht und die Folge fehlender Mitwirkung (§ 60 ff. Sozialgesetzbuch – SGB I – Allgemeiner Teil) bin ich/sind wir hingewiesen worden. Eine Folge könnte sein, die Hilfe zu versagen. Fehlende Mitwirkung heißt, dass die Aufklärung des Sachverhaltes erschwert wird, Unterlagen nicht beigebracht oder nicht genügend Selbsthilfe erkennbar ist.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Unterschrift Sachbearbeiter/in
------------	-------------------------------	--------------------------------

- Hinweis:** Eine Leistung kommt grundsätzlich nur dann in Betracht, wenn
- die Kosten der Bestattung unter sozialhilferechtlichen Aspekten angemessen sind,
  - die/der Verstorbene keinen (ausreichenden) Nachlass hinterlassen hat,
  - Sie nicht in der Lage sind, die Kosten aus eigenen Mitteln zu tragen und
  - es keine anderen Personen gibt, die zur Leistung verpflichtet sind.

Daher werden zur Antragsbearbeitung grundsätzlich die nachfolgenden Informationen/Belege – soweit vorhanden – benötigt:

A	B	C	D
Bestattungsauftrag und -rechnung oder Gebührenbescheid des Ordnungsamtes	Testament/Erbvertrag	Nachweise über Einkommen und Vermögen Ihrerseits inkl. Gehaltsabrechnungen und Girokontoauszüge der letzten 3 Monate	Angaben zu (weiteren) Angehörigen des Verstorbenen
Gebührenbescheid des Friedhofs bzw. Friedhofsamtes	Sterbeurkunde/Stammbuch		
	Verzeichnis des Nachlasses mit Nachweisen, insbesondere <input type="checkbox"/> Sparguthaben <input type="checkbox"/> Girokontoauszüge des Verstorbenen der letzten drei Monate <input type="checkbox"/> Lebens-/Sterbeversicherungen	Belastungen, insbesondere <input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Versicherungen <input type="checkbox"/> Werbungskosten <input type="checkbox"/> Kreditverpflichtungen	

**Die Auslösung einer Bestattung ist eine privatrechtliche Angelegenheit und muss durch den Verpflichteten ausgelöst werden.**

Zutreffendes ankreuzen!

Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!