

Antrag auf Gewährung von Unterstützungsleistungen für Verfolgte in wirtschaftlich schwieriger Situation gemäß 3. Abschnitt des Beruflichen Rehabilitierungsgesetzes (BerRehaG)

I. Persönliche Verhältnisse des Antragstellers

Name, Vorname, ggf. Geburtsname

Geburtsdatum, -ort

Familienstand

Wohnanschrift

Nachweis der Verfolgteigenschaft durch Rehabilitierungsbescheinigung (auch vorläufige)

II. Persönliche Verhältnisse der anderen Angehörigen in der Haushaltsgemeinschaft des Antragstellers

Name, Vorname					
Verw. Verhältnis					
Geburtsstag					
Familienstand					

III. Kosten der Unterkunft (Angaben sind zu belegen) - für Mietwohnung

Kaltmiete/ EUR:

Nebenkosten/ EUR (soweit nicht in der Miete enthalten):

Heizungspauschale (soweit nicht in der Miete untrennbar bzw. in den Hauslasten enthalten)
bzw. Heizungsart/ Energieart:

Mieteinnahmen z.B. aus Untervermietung:

- für eigengenutztes Hausgrundstück/ Eigentumswohnung

Bitte beiliegende Erklärung ausfüllen.

IV. Angaben über die Einkommensverhältnisse des Antragstellers und der in seiner Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen (Angaben sind zu belegen)

Art des Einkommen	Antragsteller	Haushaltsangehörige				
Nettoeinkommen						
Selbst. Arbeit						
Arbeitslosengeld/-hilfe						
Krankengeld						
Unfallrente						
Altersrente						
BU/EU- Rente						
Witwen-/Waisenrente						
Altershilfe f. Landwirte						
Kindergeld nach BKGG						
Wohngeld/ Lastenz.						
Miet-/Pachteinnahmen						
Unterhaltsbeiträge						
sonst. Einkünfte						
Angaben zur Bereini-						
gung des Einkommens	Schl.zahl/ Betrag	Schl.zahl/ Betrag	Schl.zahl/ Betrag	Schl.zahl/ Betrag	Schl.zahl/ Betrag	Schl.zahl/ Betrag
(§ 76 BSHG)						
Aufw. f. Arbeitsmittel						
Fahrtkosten						
Beiträge Berufsverbände						
Vers.beiträge						

Schlüsselzahlen (Schl.zahl)

Fahrtkosten 21 = öffentliche Verkehrsmittel
 22 = PKW
 23 = Motorrad
 24 = Mofa

Versicherungsbeiträge 41 = Hausratversicherung
 42 = Krankenversicherung
 43 = Rentenversicherung
 44 = Unfallversicherung
 45 = Sterbeversicherung
 46 = Haftpflichtversicherung

Zu gewährende Leistungen bitte ich auf folgendes Konto zu überweisen :

Kontoinhaber :
 Konto. - Nr. :
 Geldinstitut :
 BLZ :

Ich bin/wir sind damit einverstanden, dass die erforderlichen persönlichen Daten unter Berücksichtigung der Bestimmungen der Datenschutzgesetze erfasst, gespeichert und bearbeitet werden.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich insbesondere alle Einkünfte, auch der in meiner Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen, lückenlos angegeben habe. Ich weiß, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch-Betrug) und zu Unrecht erlangte Leistungen erstatten muss.

Ich bin darüber informiert, dass ich jede Änderung der Familien- und Einkommensverhältnisse, auch die von Haushaltsangehörigen, unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen habe.

Datum:

Unterschrift des Antragstellers