



Landratsamt Dillingen a.d.Donau
Team 223 Asyl und Integration
Große Allee 49
89407 Dillingen a.d.Donau

**Hinweis zu abweichender Zuständigkeit:
Bürgergeld (SGB II):**
Jobcenter Dillingen

**Sonstige Sozialhilfe (SGB XII, Wohngeld,
Kinderzuschlag usw.):**
Landratsamt Dillingen a.d.Donau - Team 221
- Besondere Soziale Angelegenheiten

Antrag auf Leistungen für einmalige Bedarfe: Erstausrüstung bei Schwangerschaft und Geburt

Antragsteller/Antragstellerin

| | | | |
|----------------------------------|--|---|--|
| NACHNAME, Vorname | | Geschlecht | |
| <input type="text"/> | | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers | |
| Geburtsdatum | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort | | | |
| <input type="text"/> | | | |
| Telefonnummer (freiwillig) | | E-Mail (freiwillig) | |
| <input type="text"/> | | <input type="text"/> | |

Ich beziehe laufend Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG):

Ja Nein

(Falls kein aktueller Leistungsbezug besteht, ist zusätzlich ein Antrag auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz zu stellen.)

Der Voraussichtliche Entbindungstermin meines Kindes ist am .

(bitte Kopie des Mutterpasses mit Eintragung des voraussichtlichen Entbindungstermins beifügen)

Es werden Leistungen zur Deckung folgender Bedarfe beantragt:

- Babyerstausrüstung
- Schwangerschaftsbekleidung
- Kinderwagen
- Weitere Bedarfe
(bitte ein zusätzliches Blatt mit Nennung und Begründung der Bedarfe beifügen)
- Mehrbedarf für werdende Mütter (Schwangerenmehrbedarf)

Hinweis zum Ausfüllen des Antrags:

Ein Anspruch besteht frühestens ab Eingang Ihres Antrags. Damit eine zügige Bearbeitung möglich ist, bitten wir Sie, darauf zu achten, dass der Antrag vollständig ausgefüllt, unterzeichnet ist und entsprechende Nachweise/Formblätter beigefügt sind.

Hinweis zum Datenschutz:

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden unter Beachtung der Rechtsgrundlagen erhoben und verarbeitet.

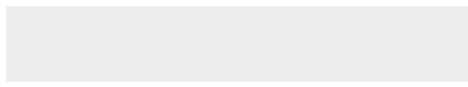
Ich bin damit einverstanden, dass die Leistungsbehörde bei anderen Sozialleistungsträgern (z.B. Sozialamt) Auskünfte/Daten im Zusammenhang mit der Bearbeitung meines Antrages einholen darf. (Falls unzutreffend, bitte streichen)

Rechtsgrundlagen:

§§ 1, 1a, 2, 3, 6, 6b AsylbLG, §§ 18, 31 SGB XII

Weitere Informationen erhalten Sie über das BayernPortal - [Asylbewerber; Beantragung von Leistungen](#).

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.



Ort, Datum

Unterschrift