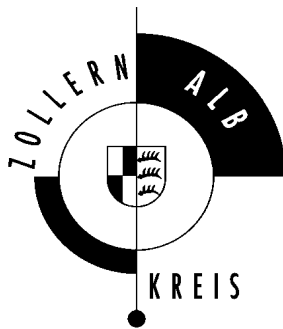


Landratsamt Zollernalbkreis  
Kreissozialamt  
Hirschbergstr. 29  
72336 Balingen



Datum: \_\_\_\_\_

## ANTRAG GEM. § 74 SGB XII AUF ÜBERNAHME VON BESTATTUNGSKOSTEN

### 1. Antragssteller

☐ Herr

☐ Frau

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

wohnhaft seit

in PLZ

Ort

Straße

Telefon

Staatsangehörigkeit

Geburtsort/Land

Wo ist der gewöhnliche Aufenthalt (=Mittelpunkt der Lebensbeziehungen?)

☐ an der unter Ziffer 1 genannten Adresse

☐ anderer Ort \_\_\_\_\_

Bundesland \_\_\_\_\_

Familienrechtliches Verhältnis zur/m Verstorbene/n:

### 2. Verstorbene/r

☐ Herr

☐ Frau

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Geburtsort/Land

Familienstand

Sterbedatum

Sterbeort

wohnhaft gewesen seit

in PLZ

Ort:

Straße

Einkommensverhältnisse der/des Verstorbene/n

Wo war der gewöhnliche Aufenthalt (=Mittelpunkt der Lebensbeziehungen?) bis zum Tod?

☐ an der unter Ziffer 1 genannten Adresse

☐ anderer Ort \_\_\_\_\_

Bundesland \_\_\_\_\_

Stand die/der Verstorbene unter gesetzlicher Betreuung?

ja ☐ nein ☐

Betreuer:

3. Allgemeine Antragsvoraussetzungen		
<p>Hat die/der Verstorbene zuletzt Leistungen nach dem SGB XII bezogen (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung)?</p> <p>Wenn ja: von welchem Träger (Sozialamt in...) _____</p> <p>Wenn nein: welches <b><u>Einkommen</u></b> (Rente, Lohn..) hatte der/die Verstorbene?</p> <p>_____</p> <p style="text-align: center;"><b><i>Einkommensnachweise bitte beifügen</i></b></p>	<p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p>	
<p>Hat die/der Verstorbene außer Ihnen noch weitere <b><u>Angehörige</u></b>: (bitte ggf. Namen und Adressen eintragen)</p> <p>Ehegatte: _____</p> <p>Kinder: _____</p> <p>Eltern: _____</p> <p>Großeltern: _____</p> <p>Geschwister: _____</p> <p>Enkel: _____</p> <p>_____</p> <p>Hat die/der Verstorbene gegenüber einer anderen Person einen Unterhaltsanspruch oder Ansprüche gegenüber Dritte (z.B. Unfallversicherung)?</p> <p>_____</p> <p>(bitte ggf. Namen und Adressen eintragen)</p> <p>_____</p> <p>Wurden Sie zur Bestattung verpflichtet? Bitte Bescheid der Ortspolizeibehörde beifügen</p>	<p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p> <p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p> <p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p> <p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p> <p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p> <p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p> <p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p> <p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p>	

4. Nachlass		
<p>Existiert ein Testament? Wenn ja: bitte Kopie</p> <p>Was ist an Nachlass vorhanden?</p> <p>Bitte senden Sie die beigefügte Anlage -Nachlassverzeichnis- vollständig ausgefüllt und unterschrieben mit den entsprechenden Belegen wieder zurück</p>	<p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p>	

5. Bestattung		
<p>Haben Sie die Bestattung beauftragt?</p> <p>Wenn nein: wer hat die Bestattung beauftragt?</p> <p>Welches Bestattungsinstitut wurde beauftragt?</p> <p>_____</p> <p>Name _____</p> <p>Adresse _____</p> <p>Wann fand/findet die Bestattung statt? _____</p> <p>Wo fand/findet die Bestattung statt? _____</p> <p>Wurden die Bestattungskosten bereits beglichen?</p>	<p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p>	

6. Persönliche Verhältnisse der/s Antragsstellers/in		
<p>Haben Sie noch weitere <b>Angehörige</b> die bei Ihnen im Haushalt leben bzw. sind Sie noch jemanden zum Unterhalt verpflichtet?            (bitte ggf. Namen, familiäre Beziehung und Adressen eintragen)</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p>	

<b>7. Finanzielle Verhältnisse der/s Antragsstellers/in</b>		
<p>Erhalten Sie Leistungen nach dem SGB XII oder SGB II (Hilfe zum Lebensunterhalt, Grundsicherung im Alter + bei Erwerbsminderung, ALG II)?</p> <p>Wenn ja: von welchem Träger (Sozialamt/Jobcenter in...)_____</p> <p>Wenn nein: welches <b><u>Einkommen</u></b> (Rente, Lohn..) in welcher Höhe haben Sie?</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p><b><i>Einkommensnachweise bitte beifügen</i></b></p>	<p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p>	
<p>Zum <b><u>Vermögen</u></b> füllen Sie bitte die auf der Rückseite abgedruckte Vermögenserklärung vollständig aus und fügen die entsprechenden Nachweise bei</p> <p>_____</p> <p><b><i>Vermögensnachweise bitte beifügen</i></b></p>	<p>ja <input type="checkbox"/>    nein <input type="checkbox"/></p>	

<b>8. Kosten der Unterkunft der/s Antragsstellers/in</b>		
Bitte legen Sie uns Nachweise über Ihre Kosten der Unterkunft vor:  <input type="checkbox"/> bei Eigenheim: ggf. Fremdmittelbescheinigung Ihrer Bank <input type="checkbox"/> bei Miete: Mietvertrag wie auch Mietbescheinigung Ihres Vermieters		
<u>Kaltmiete/Darlehenszinsen</u>	<u>EUR</u>	<u>Heizart:</u> (z.B.Öl)
<u>Nebenkosten</u>	<u>EUR</u>	Sammelheizung <input type="checkbox"/>
<u>Heizkosten</u>	<u>EUR</u>	Einzelöfen <input type="checkbox"/>
<b>insgesamt</b>	<b>EUR</b>	Fernheizung <input type="checkbox"/>

Ich versichere die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die für den Anspruch auf die Bestattungskosten maßgeblich sind, unverzüglich und unaufgefordert mitzutellen. Es ist mir bekannt, dass unrichtige oder unvollständige Angaben der Rückforderung zur Unrecht gezahlten Leistungen nach sich ziehen kann. Auf die Mitwirkungspflichten und die Folgen fehlender Mitwirkung gem. §§ 60 ff SGB I bin ich / sind wir hingewiesen worden.

Unterschrift des Antragssteller ☐ Vertreter ☐



## **Informationsblatt für den Antragsteller**

1. Der Antrag ist vollständig, mit allen Nachweisen, an das Landratsamt Zollernalbkreis – Sozialamt -, Hirschbergstr. 29 in 72336 Balingen zu richten.
2. Der Antragsteller ist dazu verpflichtet alle Angehörigen und im Haushalt lebenden Familienmitglieder vollständig anzugeben.
3. Der Antragsteller ist verpflichtet, Angaben über die Art und Höhe seines Einkommens und Vermögens zu machen.
4. Der Antrag kann nur vollständig ausgefüllt und mit den dazugehörigen Nachweisen bearbeitet werden.
5. Der Antragsteller soll, falls vorhanden, alle Bestattungspflichtigen gemäß § 31 Abs. 1 i.V.m. §§ 21 Abs. 1 Nr. 1 und § 21 Abs. 3 des baden-württembergischen Bestattungsgesetzes (Ehegatten, volljährige Kinder, Eltern, Großeltern, volljährige Geschwister, volljährige Enkelkinder) angeben.
6. Die Bestattungspflichtigen sind gemäß § 60 SGB I zur Mitwirkung verpflichtet und haben die zur Bearbeitung des Antrages notwendigen Auskünfte zu erteilen und die erforderlichen Unterlagen vorzulegen. Gemäß § 66 SGB I kann der Sozialhilfeträger die Leistung versagen, wenn der Mitwirkungspflicht nicht nachgekommen wird.

### **Einzureichende Nachweise**

#### **Der/s Verstorbene(n)**

1. Sterbeurkunde
2. Kopien der Kontoauszüge der letzten 3 Monate und ggf. Nachweis über Kontoschließung
3. Kopien von allen Sparguthaben
4. Kopien von Versicherungen
5. Aufstellung und Bewertung des Nachlasses
6. Rechnungen bzw. Kostenvoranschlag Bestattungskosten

#### **Der Erben bzw. der volljährigen Angehörigen**

(im/außerhalb des Haushaltes lebende Erben und Angehörige des Verstorbenen)

1. Kopien über die Art und Höhe des Einkommens der letzten 3 Monate
2. Kopien der Kontoauszüge der letzten 3 Monate
3. Nachweise Sparbücher, Bausparverträge usw.
4. Mietvertrag mit aktueller Mietbescheinigung (liegt bei)
5. aktuelle monatliche Versicherungen (Hausrat, Haftpflicht, Unfall usw.)
6. Police Lebensversicherung mit aktuellem Rückkaufswert (falls vorhanden)
7. Nachweis über Antragstellung Witwerrente

### **Hinweise**

Zuständig für die Bearbeitung ist das Sozialamt, das für die/den Verstorbene(n) bis zum Tode Sozialhilfe geleistet hat, in anderen Fällen das Sozialamt am Sterbeort (nicht Wohnort).

Eine Leistung kommt grundsätzlich nur dann in Betracht, wenn:

1. die Kosten für die Bestattung unter sozialhilferechtlichen Aspekten angemessen sind.
2. der/die Verstorbene keinen ausreichenden Nachlass hinterlassen hat,
3. Sie nicht in der Lage sind, die Kosten aus eigenen Mitteln zu tragen und
4. es keine andere Personen gibt, die zur Leistung verpflichtet sind



# Nachlassverzeichnis von

Az.:

	<b>I. Nachlassmasse am Todestag (Aktiva)</b>	<b>= in €</b>
1.	<b>Bargeld</b>	
2.	<b>Sparguthaben</b> ( Sparbücher , Girokonten) Bei Guthaben, die auf beide Ehepartner lauten, bitte nur den hälftigen Kontostand eintragen.	
3.	<b>Versicherungen</b> (Lebensversicherungen, etc.) Sollte der Erblasser einen Bezugsberechtigten benannt haben, bitte diesen mitteilen: Bezugsberechtigte/r:	
4.	<b>Sterbegeld</b>	
5.	<b>Beihilfeansprüche</b>	
6.	<b>Forderungen gegen Dritte</b> (auch Wohnrechte, Nießbrauchsrechte)	
7.	<b>Kunstgegenstände, Schmuck, Sammlungen</b> (geschätzter Wert)	
8.	<b>Bewegliche Habe</b> (z.B. Hausrat) (geschätzter Wert)	
9.	<b>Kraftfahrzeuge</b> (geschätzter Wert)	
10.	<b>Erwerbsgeschäfte/</b> auch Landwirtschaft Firma: Anschrift: Eingetragen im Handelsregister des Amtsgerichts unter der Nummer:	
11.	<b>Grundbesitz</b> (Grundstücke, Wohnungseigentum, Erbbaurechte) (bei mehreren Teilen bitte ein gesondertes Blatt beifügen): Flurstücksnummer: Fläche: Gemarkung: Straße , Hausnummer: Baujahr: Gebäudebrandversicherungsanschlag: Eingetragen im Grundbuch von: Grundbuch Heft Nr.: Verkehrswert: Eigentumsanteil des Erblassers:	
12.	<b>Sonstiges Vermögen</b> (z.B. Viehbestand, Maschinen,.....) Art:	
	<b>Summe der Nachlasswerte:</b>	
	<b>II. Nachlassverbindlichkeiten (Passiva)</b>	<b>= in €</b>
1.	<b>Schulden des Erblassers:</b> Art:	
2.	<b>Hypotheken- und Rentenschulden</b> (sollten beide Ehegatten Schuldner sein, bitte nur den hälftigen Betrag angeben)	
3.	<b>Sonstige Verbindlichkeiten</b> (z.B. Miet-, Steuerrückstände, Krankheitskosten) am Todestag: Art:	
4.	<b>Todesfallkosten:</b> (Beerdigung, Trauerfeier , Trauerkleidung,...) ( hier bitte nur die durch Sterbegelder nicht gedeckten Kosten eintragen. Kosten für die Grabpflege können nicht berücksichtigt werden!	
	<b>Summe der Nachlassverbindlichkeiten:</b>	

Bitte legen Sie zu sämtlichen Angaben die entsprechenden Nachweise bei!

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift