

Landeshauptstadt Schwerin
 Der Oberbürgermeister
 Dezernat II – Jugend, Soziales und Gesundheit
 Fachdienst Soziales
 Hilfen SGB XII und andere soziale Leistungen

Posteingangsstempel
Aktenzeichen

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

für den Sterbefall:

1. Persönliche Angaben des Antragstellers

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Verwandtschaftliches Verhältnis		
Name, Vorname		
Geburtsdatum/Ort		
Wohnanschrift		
Staatsangehörigkeit: bei Ausländern Aufenthaltsstatus		
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden seit	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden seit
Betreuer(in) mit Anschrift (Kopie der Bestellungsurkunde beifügen)		
Telefon (freiwillige Angabe)	Telefax (freiwillige Angabe)	E-Mail (freiwillige Angabe)

2. Wohnung und monatliche Miet- und Mietnebenkosten *

Grundmiete ohne Heizung/Hauslasten		
Heizungskosten		Art der Heizung:
Nebenkosten ohne Heizung		Art der Nebenkosten:
Anzahl der in Haushalt lebenden Personen		
Wohngeld/Lastenzuschuss		

* Der Nachweis dieser Angaben ist zwingend erforderlich

Soweit Sie Haus/Wohneigentum selbst bewohnen, ist eine Aufstellung über die Kosten und Belastungen vorzulegen und nachzuweisen.

3. Kinder und weitere Haushaltsangehörige des Antragstellers

Name	Vorname	Geburtsdatum

4. Einkommen *

	Antragsteller/in	Lebens- /Ehepartner/in	weitere Personen im Haushalt
<u>Bitte Beträge eintragen</u>			
Nichtselbständige Tätigkeit (z.B. Erwerbseinkommen, Ausbildungsvergütung)			
Rente/Pensionen (z.B. Rente wegen Erwerbsminderung ; Alter, Unfall, Witwen-Waisententen, Werksrente, Betriebsrente)			

ALG I			
Leistung der Krankenkasse (einschl. Arbeitgeberzuschuss)			
Bürgergeld			
Erziehungsgeld			
Bafög / BAB			
Unterhalt			
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung			
Sonstiges (Bitte näher bezeichnen z.B. Wohngeld, Taschengeld, Pflegegeld)			

* Der Nachweis dieser Angaben ist zwingend erforderlich

5. Vermögen *

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Haus-/Wohnungseigentum		
Kraftfahrzeuge (Baujahr, Typ)		
Sparguthaben		
Ansprüche aus Übertragungsverträgen(z.B. Wohnrecht, Nießbrauch, Altenteilsrechte)		
Wertpapiere/Aktien/Fondanteile		
Staatlich geförderte private Altersvorsorge (Riester-Rente)		
Sonstige Kapitalanlagen (z.B. Bausparvertrag, Lebensversicherung mit aktuellem Rückkaufswert)		
Kein Vermögen	<input type="checkbox"/>	

* Der Nachweis dieser Angaben ist zwingend erforderlich

6. Monatliche Belastungen *

	Antragsteller/in	Lebens-/Ehepartner/in
Unterhalt		
Aufwendungen für Arbeitsmittel		

Beiträge für Berufsverbände		
Altersvorsorgebeiträge		
Sterbeversicherung		
Haftpflichtversicherungen		
Hausratversicherung		
Schulden / Kredite		
Kosten öffentliche Verkehrsmittel		
Entfernung zw. Wohnung und Arbeitsstätte		km
bei Nutzung eines Kfz	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Mofa	<input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Mofa
Sonstige Belastungen (Bitte näher bezeichnen)		

* Der Nachweis dieser Angaben ist zwingend erforderlich

7. Testament, Erbe, Erbschein, Versicherung*

Wurde ein Testament hinterlassen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurde ein Erbe ausgeschlagen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wurde ein Erbschein beantragt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Besteht eine Sterbe-/Lebensversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja Name des Versicherungsträgers: Versicherungsschein Nr. Versicherungssumme Begünstigter <input type="checkbox"/> Nein

* Der Nachweis dieser Angaben ist zwingend erforderlich

8. Durchführung der Bestattung

Die Bestattung wurde vom Antragsteller veranlasst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn nein, Name und Anschrift der verantwortlichen Person	
Werden von Dritten die Kosten der Bestattung ganz oder teilweise mitgetragen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Angabe der Stellen oder Personen, die die Kosten ganz oder teilweise mittragen	Kostenanteil: Kostenanteil:

9. Verstorbene/r

Name, Vorname/n			
Geburtsdatum	Geburtsort	Sterbedatum	Sterbeort
Letzte Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)			
Familienstand			
Staatsangehörigkeit			
War der/die Verstorbene zum Todeszeitpunkt stationär untergebracht (Krankenhaus, Altenheim, Pflegeheim) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja: Name und Anschrift der Einrichtung			
Wurde zuletzt Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung gezahlt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja: welche Behörde			

Hat der/die Verstorbene in der Wohnung Bargeld hinterlassen?

Nein

Ja

Wenn ja, Höhe des Betrages bitte angeben.....Euro

Wurde die Rente des/ des Verstorbenen für einen Hinterbliebenen weitergezahlt?

Ja

Nein

Wenn ja, Höhe

Zeitpunkt des Zahlungseinganges (Kontoauszüge, Nachweis des Rententrägers)

Ist der Tod infolge eines Unfalles eingetreten, wofür ein Dritter haftbar gemacht werden kann?

Ja

Nein

Wenn ja, wird um Mitteilung gebeten wann und wo der Unfall war.

Ist der Tod infolge eines Verbrechens eingetreten, wofür ein Dritter haftbar gemacht werden kann?

Ja

Nein

Wenn ja, wird um Mitteilung des Verursachers gebeten.

Wurde vom/von der/dem Verstorbenen eine Mietkaution hinterlegt?

Ja

Nein

Wenn ja,

Höhe:

Name und Anschrift des Vermieters:

Verbleibt jemand in der Wohnung?

Wenn ja- Name:

Art und Wert des Nachlasses (Bsp. Sparbuch, Bargeld, Wertpapiere, Aktien, Versicherungen, Immobilien, PKW und andere Vermögenswerte)

Hat der Verstorbene zu Lebzeiten seinen „Nachlass“ verschenkt:

Ja

Nein

Wenn ja:

An wen (Name, Vorname und Anschrift):

Höhe des verschenkten Nachlasses:

10. Vermögen des/der Verstorbenen *

Art	Betrag
Bargeldbestand	
Girokontobestand (Nachweis durch Kontoauszüge der letzten 2 Mon.)	
Sparguthaben (z.B. Sparbuch, Wertpapiere, Aktien)	
Versicherungen (z.B. Lebensversicherung)	
Wert des Nachlasses (z.B. Immobilien, Gemälde, Kfz, Münz- / Briefmarkensammlung)	

11. Mögliche Erben/Verpflichtete und Angehörige des/der Verstorbenen

Erbe/n / verwandtschaftliches Verhältnis	Name, Vorname	Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)

* Der Nachweis dieser Angaben ist zwingend erforderlich

15. Besondere Gründe des Antrages

--

Eventuell zu gewährende Geldleistungen bitte ich wie folgt zu zahlen:

Bestattungsinstitut:

IBAN:

BIC:

Name und Sitz des Geldinstituts:

Name und Vorname des Kontoinhabers

Auf mein Konto

IBAN:

BIC:

Name und Sitz des Geldinstituts:

Name und Vorname des Kontoinhabers

An folgende Dritte

IBAN:

BIC:

Name und Sitz des Geldinstituts:

Name und Vorname des Kontoinhabers

Erklärung des/der Antragsteller(s)/in

Ich/Wir beantrage/n die Gewährung der Übernahme von Bestattungskosten nach §74 SGB XII.

Ich/Wir versichere/versichern, dass die Angaben in diesem Antrag 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 Folgen fehlender Mitwirkung (§ 60 ff. Sozialgesetzbuch - SGB I – Allgemeiner Teil) bin ich/ sind wir hingewiesen worden.
Eine Folge könnte die Versagung der Hilfe sein.

Ich/Wir erklären uns mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten einverstanden.

[Datenschutzerklärung - Landeshauptstadt Schwerin](#)

Hinweis: Die Leistungsfähigkeit weiterer Erben / Unterhaltspflichtiger werden vom Sozialhilfeträger nicht geprüft. Es ist Ihnen zuzumuten, gegen Miterben / Unterhaltspflichtige eigene Ansprüche geltend zu machen.

Ort, Datum

Antragsteller/in

Sachbearbeiter/in

Mit diesem Antrag sind einzureichen:

- Sterbeurkunde
- Rechnung des beauftragten Bestattungsunternehmens und Unterzeichnung zur Korrektheit der Rechnung
- Einkommensnachweis und Vermögensnachweis des Verstorbenen
- Einkommensnachweis und Vermögensnachweis des/ der Antragsteller
- Nachweis der Miet- und Mietnebenkosten des /der Antragsteller
- ggf. ist eine Erbausschlagung durch eine gerichtliche Erklärung nachzuweisen
- Kopie Personalausweis des Antragstellers