

Kurzantrag auf Leistungen nach dem AsylbLG für Ukrainer*innen mit Anspruch auf eine Aufenthaltserlaubnis gem. § 24 Abs. 1 AufenthG und deren Angehörige

Für die Auszahlung der ersten Leistungen ist eine persönliche Vorsprache erforderlich. Hierfür ist ein Termin zu vereinbaren. Es reicht aus, wenn lediglich die Person zu 1. vorspricht, wenn der Antrag zuvor von beiden Personen zu 1. und zu 2. unterschrieben wurde. **Der Antrag ist vorab per Post oder E-Mail (asyl@schaumburg.de) zu übersenden.** Ich mache vorsorglich darauf aufmerksam, dass bei Nutzung des E-Mailverkehrs die Daten nicht verschlüsselt übermittelt werden.

	1. Antragsteller*in	2. Antragsteller*in (Ehegatte/Lebenspartner/Partner in eheähnlicher Gemeinschaft)
Familienname		
Vorname/n		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Geschlecht (m/w/d)		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Vollständige Anschrift im Landkreis Schaumburg		

Minderjährige Kinder und Stiefkinder sowie volljährige Kinder im selben Haushalt

	Familienname	Vorname	m/w/d	Geburtsdatum Geburtsort	Staatsangehörigkeit
3.					
4.					
5.					
6.					

Telefonische Erreichbarkeit: Name: _____ Telefonnr.: _____

- Alle genannten Personen beabsichtigen derzeit **nicht**, ihren Wohnsitz außerhalb Niedersachsens zu nehmen
- Folgende Mitglieder meines Haushaltes beziehen bereits Sozialleistungen (Name, ggf. Aktenzeichen; bei Bedarf weiteres Blatt verwenden):

Es werden benötigt: Alltagsbedarf Leistungen für Unterkunft _____
(Bitte Nachweise beifügen)

Eine oder mehrere der genannten Personen verfügen über folgendes Einkommen:

kein Einkommen

folgendes Einkommen:

Einkunftsart: _____ Einkunftshöhe: _____ € Person zu (Nr.): _____

Einkunftsart: _____ Einkunftshöhe: _____ € Person zu (Nr.): _____

Eine oder mehrere der genannten Personen verfügen über folgendes Vermögen:

kein Vermögen

folgendes Vermögen:

Barvermögen:

Betrag: _____ € Person zu (Nr.): _____ Betrag: _____ € Person zu (Nr.): _____

Betrag: _____ € Person zu (Nr.): _____ Betrag: _____ € Person zu (Nr.): _____

Betrag: _____ € Person zu (Nr.): _____ Betrag: _____ € Person zu (Nr.): _____

Sonstiges Vermögen (z. B. Spareinlagen, Aktien, Lebensversicherungen, Fahrzeuge, Immobilien, Grundstücke u. ä.):

Vermögensart: _____ Vermögenshöhe: _____ € Person zu (Nr.): _____

Vermögensart: _____ Vermögenshöhe: _____ € Person zu (Nr.): _____

Kontoverbindung in Deutschland:

IBAN: _____ BIC: _____

Ein deutsches Konto ist zurzeit nicht vorhanden.

Ein deutsches Konto wurde beantragt.

Bei der persönlichen Vorsprache sind Pass- bzw. Ausweisdokumente und ggf. vorhandene sonstige Unterlagen (z. B. Meldebescheinigung, Nachweis über Unterkunfts-kosten u. ä.) mitzubringen.

Erklärung des Antragstellers und seines Ehegatten/Lebenspartners
Declaration by applicant and spouse/partner

Ich versichere, dass alle gemachten Angaben korrekt sind und nichts verschwiegen wurde. Ich bestätige ausdrücklich, davon unterrichtet worden zu sein, dass alle Änderungen der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, vorübergehende Abwesenheiten vom Wohnort, Krankenhausaufenthalte usw. (auch von Haushaltsangehörigen) unverzüglich und unaufgefordert dem Sozialamt mitzuteilen sind. Die Aufnahme jeglicher Arbeit ist vor Aufnahme der Arbeit, spätestens aber binnen 3 Tagen nach Arbeitsaufnahme, anzuzeigen.

I declare that the above information is true and that I have not concealed anything. I expressly confirm that I have been informed that I must report any changes to my family circumstances, income or assets, temporary absence, hospitalization, etc. (including of household members) to the authority paying benefits voluntarily and without delay. I also agree to report any employment (including casual work etc.) without delay, if possible before starting or no later than 3 days after starting.

Ort, Datum

Unterschrift – Person zu 1.

Unterschrift – Person zu 2.