

Absender
 Name:
 Straße:
 PLZ/Ort:

Landratsamt Bautzen
 Sozialamt
 Bahnhofstraße 9
 02625 Bautzen

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

Kundennummer/Aktenzeichen

Zugunsten der besseren Lesbarkeit verzichten wir auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen. Die Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

1. Angaben zum Verstorbenen

| | | | |
|---------------|-------------|-----------|---|
| Name | Geburtsname | m | w |
| Vorname | | | |
| Familienstand | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Sterbedatum | | Sterbeort | |

Letzte Wohnanschrift

| | | |
|--------|-----|----------|
| Straße | | Haus-Nr. |
| PLZ | Ort | Ortsteil |

Wovon hatte der Verstorbene seinen Lebensunterhalt bestritten? (Nachweis bitte beifügen.)

Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, werden Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf der letzten Seite zu bestätigen. Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Absatz 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch - Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkungspflicht in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 (Obliegenheit) Sozialgesetzbuch - Erstes Buch (SGB I). Um Missbräuche zu vermeiden, werden Ihre Angaben teilweise mit Angaben, die Sie evtl. gegenüber anderen Leistungsträgern gemacht haben, automatisch verglichen (§ 118 SGB XII).

2. Persönliche Angaben

Antragsteller

| | |
|---------------------------|---------------|
| Name | Vorname |
| Geburtsdatum | |
| Telefon | E-Mail |
| Stellung zum Verstorbenen | Familienstand |

im Haushalt lebender Ehegatte oder Lebenspartner

| | |
|---------------------------|---------------|
| Name | Vorname |
| Geburtsdatum | |
| Telefon | E-Mail |
| Stellung zum Verstorbenen | Familienstand |

Bankverbindung

| | |
|----------------|-----|
| Kontoinhaber | |
| Kreditinstitut | |
| IBAN | BIC |

3. Unterkunft

| | | |
|---------------------------------------|-----|-----------------|
| Straße | | Haus-Nr. |
| PLZ | Ort | Ortsteil |
| Grundmiete ohne Neben- und Heizkosten | EUR | Art der Heizung |
| Heizkosten | EUR | |
| Nebenkosten ohne Heizkosten | EUR | |

4. Weitere im Haushalt lebende Personen (ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|--|---|---|---|---|---|
| Name | | | | | |
| Vorname | | | | | |
| Verwandtschaftsverh. zum Antragsteller | | | | | |
| Geburtsdatum | | | | | |
| Familienstand | | | | | |

5. Besondere Belastungen der im Haushalt lebenden Personen

(z.B. Haushalts-, Lebens- u.a. Versicherungen, Beiträge zur Altersversorgung) (ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

| Name, Vorname | Art der Ausgabe | Betrag | Zahlungszeitraum (mtl./wöchentl. o. a.) |
|---------------|-----------------|--------|---|
| | | EUR | |
| | | EUR | |
| | | EUR | |
| | | EUR | |
| | | EUR | |

6. Einkünfte aller im Haushalt lebenden Personen (entsprechende Nachweise beifügen) (ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

| Name, Vorname | Einkommensart (Erwerbseinkommen, Rente, Unterhalt u.a.) | Einkommenshöhe |
|---------------|---|----------------|
| | | EUR |
| | | EUR |
| | | EUR |
| | | EUR |
| | | EUR |

Bestattungskosten, Antrag auf Übernahme - 07/2018

© Landratsamt Bautzen

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

7. Zu erwartende Leistungen

Sind Leistungen beantragt, über die noch nicht entschieden wurde? ja nein
 Wenn ja: (ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

| Name, Vorname | Antragsdatum | Art der Leistung |
|---------------|--------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Werden einmalige Leistungen erwartet (z.B. Steuerrückzahlung, Schadenersatzansprüche)? ja nein
 Wenn ja: (ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

| Name, Vorname | Antragsdatum | Art der Leistung |
|---------------|--------------|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

8. Vermögen aller im Haushalt lebenden Personen

(z.B. Sparguthaben, Bausparvertrag, Lebensversicherung, Wertpapiere, Kraftfahrzeuge, Grundstücke) ja nein
 (ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

| Name, Vorname | Vermögensart | Betrag |
|---------------|--------------|--------|
| | | EUR |
| | | EUR |
| | | EUR |
| | | EUR |
| | | EUR |

9. Bestattung

Die Bestattung wurde bereits veranlasst ja nein
 Bei einer Erdbestattung: Soll eine vorläufige Kostenübernahme erfolgen? ja nein
 Die Bestattung wurde durch das Ordnungsamt veranlasst. Ich habe davon mit Schreiben vom _____ (bitte beifügen) Kenntnis erhalten. Ich beantrage die Leistungen unter Berufung auf § 27 SGB X. ja nein

Todesart/Todesursache (z.B. natürlicher Tod, Unfall u.s.w.)

Vom Verstorbenen gewünschte Bestattungsart Erdbestattung Feuerbestattung keine Angaben

10. Angaben zur Erbschaft

Haben Sie das Erbe ausgeschlagen? ja nein

Wenn ja, bei welcher Stelle? (Bitte Nachweis vorlegen). _____

Sind Sie Erbe des Verstorbenen? ja nein

Prüfen Sie noch, ob Sie das Erbe ausschlagen? ja nein

Wurde die Erbschaft gemäß § 1945 BGB von weiteren Personen ausgeschlagen? ja nein

Falls ja, von wem?

| | | | |
|--------|-----|----------|----------|
| Name | | Vorname | |
| Straße | | | Haus-Nr. |
| PLZ | Ort | Ortsteil | |

Bestattungskosten, Antrag auf Übernahme - 07/2018

© Landratsamt Bautzen

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

11. Nachlass/einzusetzende zugeflossene Mittel

Mir ist bekannt, dass ich alle Mittel einzusetzen habe, die mir durch den Tod des Verstorbenen zugeflossen sind bzw. zufließen werden. Sind Ihnen Nachlassmittel oder andere (z.B. Bargeld, Kontoguthaben, Wertpapiere, Grundstücke, Lebensversicherungen, Sterbevierteljahr, Rentennachzahlung) bekannt? ja nein

Welcher Erlös wurde erzielt

Hat der Verstorbene Vermögen hinterlassen? (entsprechende Nachweise sind beizufügen)

| ja | nein | Vermögen | Personen/Erläuterungen/Höhe |
|----|------|--|-----------------------------|
| | | Bargeldbestand | |
| | | Girokontostand | |
| | | Sparguthaben/Festgelder/Wertpapiere | |
| | | Bausparvertrag (aktueller Kontostand) | |
| | | Hausbesitz/Eigentumswohnung in | |
| | | Grundbesitz in | |
| | | Haus- und/oder Grundbesitz wurde übertragen Was, wann, an wen (Vertrag)? | |
| | | Lebensversicherung (Auszahlungsbetrag) | |
| | | Sonstige Geldanlagen | |
| | | Fahrzeuge (LKW, Pkw, Motorrad, Wohnwagen, Wohnmobil etc.) Kennzeichen, Typ, Baujahr, Verkehrswert? | |
| | | Mietkaution beim Vermieter hinterlegt oder auf ein Treuhandkonto eingezahlt? (Höhe?) | |
| | | Bestattungsvorsorgevertrag | |
| | | Sonstiges Vermögen | |

Leistungen, die aus Anlass des Todes erbracht wurden/werden

| ja | nein | Vermögen | Personen/Erläuterungen/Höhe |
|----|------|--|-----------------------------|
| | | Sterbegeldversicherung | |
| | | Sonstige Zahlungen (z. B. Erst. Beiträge Rententräger) | |

Bitte belegen Sie alle Angaben durch aktuelle, aussagefähige Nachweise, z.B Kontoauszüge, Wertbestätigungen von Versicherungen, ggf. Wertgutachten, Kaufverträge oder andere geeignete Dokumente.

12. Ansprüche aus der Rentenversicherung (wenn ja, Nachweise beizufügen)

Besteht evtl. Anspruch auf Witwenrente? ja nein

Vorauszahlung für das Sterbequartal ja nein

13. Bestattungsvorsorge

Bestand ein Bestattungsvorsorgevertrag bzw. eine Vereinbarung? ja nein

Wenn ja, bei welchem Bestatter (Name und Anschrift)?

| | | | |
|------------------|-----|----------|----------|
| Bestatterinsitut | | | |
| Straße | | | Haus-Nr. |
| PLZ | Ort | Ortsteil | |

Bestattungskosten, Antrag auf Übernahme - 07/2018

© Landratsamt Bautzen

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

14. Folgende Leistungen wurden aus Anlass des Todes beantragt

| | | | |
|--|----|------|-----------------------|
| Sterbegeld der Gewerkschaft | ja | nein | wenn ja, Höhe _____ € |
| Sterbegeld aufgrund des Bezuges einer Kriegsschadensrente (§ 292b LAG) | ja | nein | wenn ja, Höhe _____ € |
| Bestattungsgeld aufgrund des Bezuges einer Rente nach dem BVG (§ 36) | ja | nein | wenn ja, Höhe _____ € |
| aus der gesetzlichen Unfallversicherung | ja | nein | wenn ja, Höhe _____ € |
| der Unterhaltssicherungsbehörde bei der Bestattung Wehrpflichtiger | ja | nein | wenn ja, Höhe _____ € |

15. Angehörige des Verstorbenen (ggf. auf gesondertem Blatt fortsetzen)

Ehepartner Lebenspartner

| | | | | | | | | |
|---------------|--|--|--------------|--|--|-----------|--|--|
| Name, Vorname | | | Geburtsdatum | | | Anschrift | | |
| | | | | | | | | |
| Kinder | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | | Geburtsdatum | | | Anschrift | | |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | |
| Eltern | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | | Geburtsdatum | | | Anschrift | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| Geschwister | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | | Geburtsdatum | | | Anschrift | | |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| Enkelkinder | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | | Geburtsdatum | | | Anschrift | | |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |
| Großeltern | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | | Geburtsdatum | | | Anschrift | | |
| 1. | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | |

Bestattungskosten, Antrag auf Übernahme - 07/2018

© Landratsamt Bautzen

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Informationsblatt für den Antragsteller

Gemäß § 74 Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) können die Kosten für eine würdevolle und angemessene Bestattung nur übernommen werden, soweit den hierzu Verpflichteten nicht zugemutet werden kann, diese Kosten zu tragen.

Zur Begleichung der Bestattungskosten muss der Verpflichtete vorrangig Vermögen und zweckbestimmte Leistungen, die er aus Anlass des Todes des Verstorbenen erlangt hat, einsetzen:

- Nachlass
- Auszahlung von Lebens- und Sterbeversicherungen
- Sterbe- oder Bestattungsgeld
- Beihilfen
- Bausparverträge.

Gehört zum Nachlass des Verstorbenen Schonvermögen (Haus- und Grundbesitz) im Sinne des § 90 Abs. 2 SGB XII, wird seine Verwertung zur Bestreitung der Bestattungskosten verlangt.

Weiterhin ist zu beachten, dass Sozialhilfe einkommens- und vermögensabhängig ist. Sie wird unter anderem nur gewährt, wenn das Einkommen des Hilfesuchenden/Antragstellers unter der Einkommensgrenze liegt und er über kein Schonvermögen oberhalb der Vermögensgrenze von 5.000,00 € (Ehepaar 10.000,00 €) verfügt.

Zum Vermögen gehören Spar- und Bankguthaben, Festgeld, Lebens- und Sterbeversicherungen, Fonds, Aktien, Bausparer usw.

1. Der Antrag ist vollständig, mit allen Nachweisen, an das Landratsamt Bautzen, Bahnhofstraße 9 zu richten. Bei persönlicher Abgabe wenden Sie sich bitte an die Bürgerämter Bautzen, Hoyerswerda oder Kamenz.
2. Der Antragsteller ist dazu verpflichtet, alle Angehörigen und im Haushalt lebende Familienmitglieder vollständig anzugeben.
3. Der Antragsteller ist dazu verpflichtet, Angaben über Einkommen und Vermögen anzugeben.
4. Der Antrag kann nur vollständig ausgefüllt mit den dazugehörigen Nachweisen der Antragsteller bearbeitet werden.
5. Der Antragsteller soll, falls vorhanden, alle Bestattungspflichtige gemäß Bestattungsgesetz (**Ehegatte, Kinder, Eltern, Geschwister, Enkelkinder, Großeltern und der Partner einer auf Dauer angelegten nicht ehelichen Lebensgemeinschaft**) angeben.
6. Der Bestattungspflichtige ist gemäß § 60 SGB I zur Mitwirkung verpflichtet. Gemäß § 66 SGB I kann der Sozialhilfeträger die Leistung versagen, wenn Sie Ihrer Mitwirkungspflicht nicht nachkommen.

Einzureichende Nachweise

Des Verstorbenen (siehe Antragsformular)

1. Sterbeurkunde
2. Kopien von Kontoauszügen der letzten 3 Monate
3. Kopien von Sparguthaben
4. Kopien von Versicherungen
5. Aufstellung und Bewertung des Nachlasses

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 (vom Antragsteller sowie dessen Ehegatten/Partner)
2. Kopien von Kontoauszügen der letzten 3 Monate
3. Kopien der monatlichen Belastungen
4. Aktuelle Kosten der Unterkunft
5. Aktuelle monatliche Versicherungen
6. Originalrechnungen aller Bestattungsverbindlichkeiten

Die Auslösung einer Bestattung ist eine privatrechtliche Angelegenheit und muss durch den Verpflichteten ausgelöst werden.