

Antrag auf einmalige Leistungen nach § 24 Abs. 3 S. 1 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

- Erstausrüstung für Wohnung einschließlich Haushaltsgeräte (bitte auf der Rückseite die Art der Haushaltsgeräte angeben)
- Erstausrüstung bei Schwangerschaft
- Erstausrüstung bei Geburt (siehe Rückseite)
- Kinder 0 – 6 Monate
- Kinder 6 – 12 Monate
- weitere Gegenstände (bitte auf der Rückseite auflisten)
- Leistungen für Anschaffung und Reparaturen von orthopädischen Schuhen, Reparaturen von therapeutischen Geräten und Ausrüstungen sowie Miete von therapeutischen Geräten

Leistungsberechtigte Personen im Haushalt

Nr.	Name, Vorname	Geb.-Datum	Postleitzahl, Wohnort, Straße, Hausnummer (falls von Nr. 1 abweichend)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

Bitte überweisen Sie die Leistungen auf folgende Bankverbindung

BIC	IBAN

Ich versichere, dass meine Angaben der Wahrheit entsprechen. Ich versichere damit auch, dass es sich bei den beantragten Gegenständen um Erstausrüstung und um keine Ersatzbeschaffung handelt.

Ort, Datum

Unterschrift

