

**Landkreis Nordwestmecklenburg  
Fachdienst Soziales**

Bearbeiter: Frau Wulff  
Telefon : (03841) 30 40-0  
Durchwahl : 5017  
Zeichen :  
23970 Wismar,

**Erhebung von persönlichen Daten zur Leistungsgewährung nach dem AsylbLG**

---

1. Persönliche Angaben der Haushaltsgemeinschaft

-----

1. Person (H-Vorst.)    2. Person

-----

Familiennamen :  
Vorname :  
Geschlecht :  
Geburtsdatum :  
Geburtsname :  
geschiedene/er :  
Geburtsort :  
Geburtsland/Kreis :  
Staatsangehörigkeit :  
Nationalität :  
Religion :  
Beruf :  
Tätigkeit :  
Behinderung :  
Familienstand :  
Stellung zu 1.Person:  
Ausweisart :  
Nummer des Ausweises:  
Ausweis gültig bis :  
Eingereist am :  
in :  
Letzter Wohnort :  
Asyl beantragt :

2. Allgemeines Beginn-Ende-Datum

-----

Globaldatum :

Zu den Punkten 3. Einkommen und 4. Vermögen schauen Sie sich bitte die Erläuterungen im Merkblatt an, bevor Sie diese Punkte ausfüllen!

3. Einkommen

Zum Einkommen (Gehalt, Altersrente oder andere Rentenart, Kindergeld, Unterstützung von Angehörigen/Dritten usw.)

Beziehen Sie aktuell Einkommen in Deutschland, in der Ukraine oder in einem anderen Land?

-----

Falls ja, wie hoch ist das Einkommen im Monat und haben Sie darauf Zugriff?

-----

#### 4. Vermögen

Wie viel Geld haben Sie in BAR bei sich?

-----

Besitzen Sie Bank-/Sparguthaben in Deutschland, in der Ukraine oder in einem anderen Land?

-----

Können Sie dieses Geld aktuell verwenden/abheben (ist das Geld verwertbar)?

-----

Haben Sie Immobilien (Haus, Wohnung) in Deutschland, in der Ukraine oder in einem anderen Land? Bitte um Erläuterung des Sachverhaltes.

-----

Ich beantrage die Gewährung von Leistungen nach dem AsylbLG für die im Antrag genannten Personen.

Bankverbindung zur Zahlung der Hilfe:

Ich bin ausdrücklich darauf hingewiesen worden, dass ich jede Veränderung in meinen oder meiner Angehörigen Familien-, Vermögens- und Einkommensverhältnissen sowie sämtliche Forderungen, Erbsprüche und aus anderem Grunde anfallenden Einnahmen dem Fachdienst Soziales unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen habe.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die obenstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

---

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin