

Antrag auf eine einmalige Beihilfe wegen einer Erstausrüstung für Schwangerschaft und Geburt gem. § 24 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 des Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

Füllen Sie diesen Antrag (ohne die grau hinterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus.

Nummer der Bedarfsgemeinschaft: _____	Eingangsstempel										
Tag der Antragstellung: _____											
1. Persönliche Daten des Antragstellers/ der Antragstellerin											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; padding: 2px;">Familienname</td> <td style="padding: 2px;">Vorname</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Straße</td> <td style="padding: 2px;">Hausnummer</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 2px;">ggf. wohnhaft bei</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Postleitzahl</td> <td style="padding: 2px;">Wohnort</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Telefonnummer (freiwillige Angabe)</td> <td style="padding: 2px;">Handynummer (freiwillige Angabe)</td> </tr> </table>	Familienname	Vorname	Straße	Hausnummer	ggf. wohnhaft bei		Postleitzahl	Wohnort	Telefonnummer (freiwillige Angabe)	Handynummer (freiwillige Angabe)	Die grau hinterlegten Felder werden durch die Sozialleistungsbehörde ausgefüllt.
Familienname	Vorname										
Straße	Hausnummer										
ggf. wohnhaft bei											
Postleitzahl	Wohnort										
Telefonnummer (freiwillige Angabe)	Handynummer (freiwillige Angabe)										
Kontoinhaber(in)											
Kreditinstitut											
IBAN											
BIC											
2. Hinweise											
Die Erstausrüstung für Schwangerschaft ist auf den Bekleidungsbedarf beschränkt und wird pauschal in Höhe von 150,00 € gewährt.											
Für die Erstausrüstung anlässlich der Geburt eines Kindes wird ebenfalls eine Erstausrüstung in Form einer Pauschale in Höhe von 470,00 € gewährt. Diese Pauschale deckt sämtliche geburtsbedingte Bedarfe des Kindes ab.											
Weitere Bedarfe eines Kindes, die aufgrund seines natürlichen Wachstums entstehen, sind bereits durch den Regelbedarf abgegolten und sind nicht als Erstausrüstung zu gewähren.											
Der Antrag auf Leistungen für die Schwangerschaft und Geburt kann ab der 13. Schwangerschaftswoche gestellt werden.											
3. Antrag											
Hiermit beantrage ich <input type="checkbox"/> eine Erstausrüstung für Schwangerschaftsbekleidung. <input type="checkbox"/> eine Erstausrüstung für die Geburt.											
4. Angaben zur Schwangerschaft											
Bitte tragen Sie nachstehend den voraussichtlichen Entbindungstermin ein und weisen Sie den Termin durch geeignete Unterlagen (bspw. Vorlage Mutterpass, Bescheinigung des behandelnden Arztes) nach.											
voraussichtlicher Entbindungstermin: _____	<input type="checkbox"/> Nachweis liegt vor.										
5. Hinweis zum Datenschutz											
Wenn Sie einen Antrag stellen oder Unterlagen nachreichen, verarbeiten wir Ihre Daten. Ihnen steht die Information für Antragsteller und Leistungsempfänger im Internet unter https://www.efa-sk.de/web/datenschutzerklärung zur Einsicht zur Verfügung. Die Information kann auf Wunsch auch in den Geschäftsstellen des Eigenbetriebs für Arbeit eingesehen werden.											
6. Unterschrift											
Ich versichere, die Angaben auf dieser Anlage vollständig und richtig gemacht zu haben.											
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%; padding: 2px;">Ort, Datum</td> <td style="padding: 2px;">Unterschrift Antragsteller/ Antragstellerin</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Ort, Datum</td> <td style="padding: 2px;">Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller bzw. Betreuer</td> </tr> </table>	Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/ Antragstellerin	Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller bzw. Betreuer							
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/ Antragstellerin										
Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller bzw. Betreuer										