


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		Das grau hinterlegte Feld wird durch die Sozialleistungsbehörde ausgefüllt. 
Familienname	Vorname	
Straße	Hausnummer	
ggf. wohnhaft bei	Geburtsdatum	
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 230,00 € 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: _____		
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.		
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/ Antragstellerin	
Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller bzw. Betreuer	