

Landkreis Diepholz Fachdienst Soziales Niedersachsenstr. 2 49356 Diepholz	Eingangsdatum
--	---------------

## Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten gemäß § 74 Sozialgesetzbuch (SGB) Zwölftes Buch (XII)

### I. Angaben zum/zur Verstorbenen

Name, Vorname der / des Verstorbenen:	
Familienstand:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	
Staatsangehörigkeit:	
Letzte Wohnanschrift (Straße, Hausnummer, PLZ , Wohnort):	
Sterbedatum:	
Sterbeort:	
Todesursache: Natürlicher Tod Tod durch Verkehrsunfall Tod durch Fremdeinwirkung	 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>
Anzahl der noch lebenden Kinder:	
Bestand eine Betreuung oder Vormundschaft? Falls ja, Name und Anschrift des Betreuer oder Vormunds (Kopie der Bestellung/Vollmacht) :	
War der/die Verstorbene zum Todeszeitpunkt stationär untergebracht (Krankenhaus, Altenheim, Pflegeheim)?	 <input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Wenn ja, Name und Anschrift der Einrichtung
Wurde bis zum Sterbetag Sozialhilfe (SGB XII) bezogen? (bitte Bescheid beifügen)	 <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> nein Wenn ja, von welcher Behörde:
Erwerbseinkommen:	
Miet- und Pachteinnahmen:	
Rente:	

## 1. Angaben zum/zur Antragsteller (in) und deren/dessen Ehegatte (in)/ Lebenspartner (in) / Partner (in) in eheähnlicher Gemeinschaft

	Antragsteller/in	Ehe-/ Lebenspartner/in oder Partner/in
Name:		
Vorname:		
Geschlecht:		
Geburtsdatum:		
Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Verstorbenen:		
Straße und Hausnr.:		
PLZ:		
Wohnort:		
Familienstand:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefonnummer/E-Mail bei Rückfragen:		
ggf. Betreuer/in:		

## 2. Einkommen

	Antragsteller/in	Ehe-/ Lebenspartner/in oder Partner/in
Erwerbseinkommen: (netto)		
Arbeitslosengeld I / II:		
Elterngeld:		
Rente/Pension:		
Private Rente (z.B. Betriebsrente, Riester):		
Ausländische Rente:		
Unfallrente:		
Unterhalt:		
Kindergeld:		
Sozialhilfe:		

	Antragsteller/in	Ehe-/ Lebenspartner/in oder Partner/in
Wohngeld:		
BAföG / BAB:		
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss:		
Krankengeld/Übergangsgeld:		
Einkommen aus Unter-/Vermietung und Verpachtung:		
Steuererstattung:		
Ausländische Rente:		
Unfallrente:		
Geldwerte Ansprüche:		
Sonstiges Einkommen: (bitte näher erläutern)		

### 3. Kinder und Haushaltsangehörige des Antragstellers

Name, Vorname	Geburtsdatum	Wohnanschrift	Verwandtschaftsverhältnis

### 4. Unterkunftskosten

401	Wohnen Sie mietfrei? (Falls ja, müssen die Zeilen 4.2 bis 4.5 nicht ausgefüllt werden)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<b>Angaben zur Wohnung und zur Wohnungsmiete</b>		
➤ Bitte legen Sie einen Nachweis über die aktuelle Höhe der Miete vor (ein Kontoauszug ist nicht ausreichend).		
4.2	Wie hoch ist die Miete einschließlich Nebenkosten (ohne Heizkosten)?	EUR
4.3	Haben Sie Einnahmen aus Untervermietung? Falls ja, bitte die Höhe der Untermietinnahme angeben.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
		EUR

4.4	Falls ja, was haben Sie vermietet?	
4.5	Leben noch weitere Personen mit Ihnen in einer Wohnung?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein Wenn ja, wie viele?
<b>Angaben zur Heizung und Warmwasserkosten</b>		
4.6	Wie hoch ist die monatliche Vorauszahlung für Heizkosten?	EUR
4.7	Sind in der Heizkostenvorauszahlung Kosten für die Warmwasseraufbereitung enthalten?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<b>Angaben zu Haus- oder Wohneigentum</b>		
4.8	Schuldzinsen für Hauseigentum: (ohne Tilgung)	
4.9	Grundsteuer B:	
4.10	Gebäudeversicherung:	
4.11	Abfallgebühren:	
4.12	Wasser-/Abwassergebühren:	
4.13	Schornsteinfegergebühren:	
4.14	Straßenreinigungsgebühren:	
4.15	Sonstiges (bitte belegen):	

## 5. Monatliche Belastungen

	Antragsteller/in	Ehe-/ Lebenspartner/in oder Partner/in
Unterhalt:		
Vorsorgeversicherungen:		
Privathaftpflichtversicherung:		
Hausratversicherung:		
Rechtsschutzversicherung:		
KFZ-Haftpflichtversicherung:		
Schulden/Kredite: (bitte näher erläutern)		
Sonstige Belastungen: (bitte näher erläutern)		

## 6. Vermögen

	Antragsteller/in	Ehe-/ Lebenspartner/in oder Partner/in
Haus- und Wohneigentum, Ländereien:		
Kraftfahrzeug Baujahr: Typ: Km:	EUR	EUR
Bargeld:		
Girokontostand:		
Sparguthaben:		
Bausparverträge:		
Rückkaufswert Lebensversicherung:		
Wertpapiere / Aktien / Fondsanteile:		
Grundstücke:		
Wertgegenstände (Münzsammlung, Gemälde etc.):		

## II. Persönliche Verhältnisse des/der Verstorbenen

### 1. Art und Wert des Nachlasses

Bargeld:	
Girokontostand:	
Sparguthaben:	
Haus- und Wohneigentum:	
Ländereien (Acker-, Weide-, Forst-, Brachland):	
Kraftfahrzeug Baujahr: Typ: Km:	EUR
Aktien:	

Immobilien:	
Wertpapiere:	
Gemälde, Münzsammlung, Schmuck, Möbel, Hausrat:	

## 2. Testament, Erbe, Erbschein

Wurde ein Testament hinterlassen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Haben Sie das Erbe ausgeschlagen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Haben Sie einen Erbschein beantragt?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Besteht eine Lebensversicherung?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Besteht eine Sterbegeldversicherung?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Name des Versicherungsträgers:	
Versicherungsschein-Nr.:	
Versicherungssumme:	
Begünstigte/r:	

## 3. Angehörige und mögliche Erben des Verstorbenen

	1	2	3	4
Name:				
Vorname:				
Geschlecht:				
Geburtsdatum:				
Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen:				
Straße und Hausnummer:				
PLZ:				
Wohnort:				
Wurde das Erbe angenommen?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

#### 4. Durchführung der Bestattung

Wurde die Bestattung vom Antragsteller/in veranlasst?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	
Falls nein, Name und Anschrift der verantwortlichen Person/Behörde:		
Besteht ein Bestattungsvorsorgevertrag?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Falls ja in welcher Höhe?
Bestattungsinstitut, das mit der Durchführung der Bestattung beauftragt wurde:		

#### 5. Bankverbindung bzw. Abtretung

- Die Leistungen sollen direkt an den Bestatter und Rechnungssteller der Friedhofsgemeinde überwiesen werden
- Die Leistungen sollen auf folgendes Konto überwiesen werden (bitte Nachweis über die bereits geleistete Zahlung der Bestattungskosten erbringen):

IBAN	BIC
Geldinstitut:	Kontoinhaber

#### 6. Zweckgebundene Einnahme

Haben Sie eine Geldzuwendung von Dritten für die Bestattung erhalten (z.B. durch Trauerbriefe)?	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	Falls ja in welcher Höhe?
---	--	---------------------------

#### 7. Besondere Gründe des Antrags

--

## Erklärung der Antragstellerin / des Antragstellers

Ich/Wir beantragen die Gewährung der Übernahme von Bestattungskosten nach dem SGB XII. Ich/Wir versichere/versichern, dass die Angaben in diesem Antrag vollständig und wahrheitsgemäß sind. Es ist mir/uns bekannt, dass falsche bzw. unvollständige Angaben zu einer Erstattung der zu viel gezahlten Leistungen führen kann und die Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens droht.

Vorsorglich wird darauf hingewiesen, dass Sie nach § 60 Sozialgesetzbuch – Allg. Teil (SGB I) zur Mitwirkung verpflichtet sind. Wird diese Mitwirkung unterlassen, kann die beantragte Sozialleistung bzw. die Weitergewährung der Leistungen gemäß § 66 Sozialgesetzbuch (SGB I) ohne weitere Ermittlungen versagt werden.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Antragsteller/in bzw. der/des  
Betreuerin/s

---

Unterschrift Ehe-/Lebenspartner/in  
oder Partner/in

### Datenschutz

Informationen zum Datenschutz gem. Art. 13 DSGVO finden Sie unter <https://www.diepholz.de/datenschutz>. Diese Informationen können auf Wunsch auch in Papierform zur Verfügung gestellt werden.“

**Bei Fragen wenden Sie sich bitte an:**

<b>Frau Cording</b>	<b>Tel: 05441 - 976 - 4190</b>	<b>Sandra.Cording@diepholz.de</b>
<b>Frau Weghorst</b>	<b>Tel: 05441 - 976 - 4200</b>	<b>Simone.Weghorst@diepholz.de</b>
<b>Frau Bredehorst</b>	<b>Tel: 05441 – 976 - 1033</b>	<b>Martina.Bredehorst@diepholz.de</b>

## **Einzureichende Nachweise in KOPIE - des Verstorbenen**

<input type="checkbox"/>	Sterbeurkunde
<input type="checkbox"/>	lückenlose Kontoauszüge der letzten drei Monate
<input type="checkbox"/>	Nachweise über das Vermögen (Sparguthaben, Versicherungen, etc.)
<input type="checkbox"/>	Nachweise über das monatlich erzielte Einkommen
<input type="checkbox"/>	Nachweis über Grundstücke anhand eines Grundbuchauszugs
<input type="checkbox"/>	Rechnung des Bestattungsinstitutes
<input type="checkbox"/>	Friedhofsgebührenrechnung

### **- der Erben bzw. der volljährigen Angehörigen (im/außerhalb des Haushaltes lebenden Erben und Angehörige des Verstorbenen)**

<input type="checkbox"/>	Mietvertrag
<input type="checkbox"/>	Verdienstabrechnungen der letzten drei Monate vom Antragsteller/in sowie des Ehe-/Lebenspartner/s oder Partner/s
<input type="checkbox"/>	Wohngeldbescheid
<input type="checkbox"/>	Nachweis über die Höhe der monatlichen Unterhaltszahlungen
<input type="checkbox"/>	Bescheid über die Höhe von Krankengeld (Krankenkasse)
<input type="checkbox"/>	aktueller Rentenbescheid
<input type="checkbox"/>	Bescheid der Agentur für Arbeit (Arbeitslosengeld I)
<input type="checkbox"/>	Bescheid des Jobcenters (Arbeitslosengeld II)
<input type="checkbox"/>	Nachweise/Rechnungen für bestehende Versicherungen (KFZ-Haftpflichtversicherung, Privathaftpflichtversicherung, Hausrat etc.)
<input type="checkbox"/>	lückenlose Kontoauszüge der letzten drei Monate vom Antragsteller sowie des Ehe-/Lebenspartner/s oder Partner/s
<input type="checkbox"/>	Nachweis über vorhandene Sparbücher/Bausparverträge (aktueller Stand)
<input type="checkbox"/>	Nachweis über bestehende Aktien oder sonstige Wertpapiere
<input type="checkbox"/>	Bescheinigung über den Rückkaufswert bestehender (Lebens-) Versicherungen
<input type="checkbox"/>	Kraftfahrzeugschein
<input type="checkbox"/>	Nachweis Nebenkosten (Heizkosten, Schornsteinfeger, Wasser, Müllabfuhr, Abwasser, Grundsteuer, Wohngebäudeversicherung etc.)
<input type="checkbox"/>	Nachweis bestehender Schulden bei Hauseigentum (Darlehensverträge/Jahreskontoauszug)
<input type="checkbox"/>	Sofern sie nicht die deutsche Staatsangehörigkeit besitzen, legen sie bitten einen Nachweis über den aktuellen Aufenthaltstitel vor.
<input type="checkbox"/>	Nachweis über die Geldzuwendungen von Dritten für die Bestattung (z.B. durch Trauerbriefe)
<input type="checkbox"/>	Kopie der Bestellung oder Vollmacht bei einer Betreuung / Vormundschaft