

## Anlage

## **Antrag auf Gewährung einer einmaligen/laufenden Unterstützung**

An

---

---

---

über .....

### 1) Nicht auszufüllen von Hinterbliebenen.

**Sonstige Angaben**

1. Geburtsdatum des Antragstellers				
2. Kinder und sonstige Personen, denen aus gesetzlicher oder sittlicher Verpflichtung Leistungen erbracht werden				
Name	Verwandschafts-verhältnis	Geburtsdatum	Kindergeld wird gezahlt	Höhe der monatlichen Leistungen
1.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
2.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
5.			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3. Aufstellung über die monatlichen laufenden Belastungen (z. B. Miete, Krankenkassenbeiträge usw.)				
<hr/> <hr/> <hr/>				
4. Falls nicht mehr im öffentlichen Dienst stehend: Grund des Ausscheidens (z. B. wegen Erreichens der Altersgrenze, Dienstunfähigkeit usw.) <sup>1)</sup>				
<hr/> <hr/>				
5. Dienst- oder Versorgungsbezüge, Arbeitseinkommen				
brutto € monatlich				
netto € monatlich				
Einkünfte aus einer Beschäftigung außerhalb des öffentlichen Dienstes € monatlich				
Renteneinkünfte € monatlich				
Sonstige Einkünfte (z. B. aus Vermögen) € monatlich				
Einkünfte des Ehegatten € monatlich				
6. Vermögensverhältnisse des Antragstellers und seiner Ehefrau				
<hr/> <hr/>				
7. Name, Berufsstellung und Einkommensverhältnisse der zum Unterhalt verpflichteten Personen (Kinder usw.)				
<hr/> <hr/>				
8. Name, Berufsstellung und Einkommensverhältnisse sonstiger im Haushalt lebender Personen				
<hr/> <hr/>				
9. Erwerbstätigkeit des Antragstellers				
10. Ich bitte, die Unterstützung				
<input type="checkbox"/> bar zu zahlen				
zu überweisen auf das Konto Nr.		bei (Bank, Sparkasse, Postgiroamt)	BLZ	
<input type="checkbox"/> Falls Postgiroamt: dort angegebener Wohnort				

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Mein im öffentlichen Dienst stehender Ehegatte hat aus gleichem Anlass keinen Unterstützungsantrag gestellt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

<sup>1)</sup> Nicht auszufüllen von Hinterbliebenen.

