

## Antrag auf Übernahme der erforderlichen Bestattungskosten gem. § 74 SGB XII

Aktenzeichen:

Ich / Wir beantrage(n) die Übernahme der Bestattungskosten für:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort:

Familienstand:

Verstorben am:

(bitte Sterbeurkunde vorlegen)

Sterbeort:

Bei Ausländern:

Letzter Aufenthaltsstatus:

Trat der Tod infolge einer Straf- oder Gewalttat ein?

ja  nein

Trat der Tod infolge eines Unfalls mit Drittverschulden ein?

ja  nein

Höhe der Bestattungskosten (Belege sind beizufügen)?

\_\_\_\_\_ €

### 1. Angaben zu den zur Bestattung verpflichteten Personen:

Nacheinander sind verpflichtet:

- Vertraglich Verpflichtete (z.B. in Übergabeverträgen von Hausgrundstücken verpflichtet sich der Übernehmer neben weiteren Leistungen zur Zahlung der Bestattung des Übergebers)
- Beim Tode der Mutter eines Kindes infolge der Schwangerschaft oder Entbindung dessen Vater (§§ 1615a und 1615m BGB)
- Der Erbe (§ 1968 BGB) oder Vermächtnisnehmer (§ 2147 BGB)
- Der Unterhaltspflichtige, auch der eingetragene Lebenspartner (§ 1615 Abs. 2 BGB)
- Die Angehörigen, die nach § 13 des Hessischen Gesetzes über das Friedhofs- und Bestattungswesen verpflichtet sind. Angehörige im Sinne dieses Gesetzes sind der Ehegatte oder der Lebenspartner nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz, Kinder, Eltern, Großeltern, Enkel, Geschwister, Adoptiveltern und -kinder

Bitte geben Sie nachfolgend die persönlichen Daten der Verpflichteten nach a) – e) an:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift	Stellung zum Verstorbenen

Haben Sie bei einem/mehreren der o.g. Hinterbliebenen um Beteiligung an den Bestattungskosten angefragt? Bei wem und mit welchem Ergebnis?

.....  
.....  
.....

Haben Sie oder ein anderer Hinterbliebener anlässlich des Sterbefalls Spenden erhalten? Bitte Höhe mitteilen:

.....

Beauftragtes Bestattungsunternehmen:

.....

**Dort bitte auf die Antragstellung beim Sozialamt hinweisen und Sozialbestattung beauftragen.**

Folgende Leistungen wurden aus Anlass des Todes beantragt:

Sterbegeld der Gewerkschaft  ja  nein wenn ja Höhe \_\_\_\_\_ €

Sterbegeld aufgrund des Bezuges einer Kriegsschadensrente (§ 292b LAG)  ja  nein wenn ja Höhe \_\_\_\_\_ €

Bestattungsgeld aufgrund des Bezuges einer Rente nach dem BVG (§ 36 BVG)  ja  nein wenn ja Höhe \_\_\_\_\_ €

Leistung aus einer Lebens- oder Sterbegeldversicherung  ja  nein wenn ja Höhe \_\_\_\_\_ €

Leistung aus der gesetzlichen Unfallversicherung  ja  nein wenn ja Höhe \_\_\_\_\_ €

Leistungen der Unterhaltssicherungsbehörde bei der Bestattung Wehrpflichtiger  ja  nein wenn ja Höhe \_\_\_\_\_ €

## 2. Wirtschaftliche Verhältnisse des Verstorbenen

Der / Die Verstorbene hatte folgendes Einkommen:

- Arbeitslosengeld II  ja  nein (wenn ja, Bescheid beifügen)
- Rente(n)  ja  nein (wenn ja, Bescheid beifügen)
- Sozialhilfe nach dem SGB XII  ja  nein (wenn ja, Bescheid beifügen)
- Erwerbseinkommen  ja  nein (wenn ja, Nachweis beifügen)
- Sonstiges Einkommen  ja  nein (wenn ja, Nachweis(e) beifügen)

Bitte die Kontoauszüge der letzten 3 Monate vorlegen!

**Verfügte der Verstorbene über Vermögen?**

Bargeld, Bank-/Sparguthaben, <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja <b>→</b>	Angelegt bei:  Aktueller Wert:
Wertpapiere <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja <b>→</b>	Angelegt bei:  Aktueller Wert:
Bausparvertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja <b>→</b>	Abgeschlossen bei: Wert: Vertrag-Nr.:
Lebensversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja <b>→</b>	Abgeschlossen bei: Versicherungssumme: Vertrag-Nr.: Aktueller Rückkaufswert:
Sterbegeldversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja <b>→</b>	Abgeschlossen bei:  Versicherungssumme:
Bestattungsvorsorgevertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja <b>→</b>	Abgeschlossen bei:  Summe:
Grundvermögen, Betriebsvermögen, landwirtschaftliches Vermögen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja <b>→</b>	Lage: Einheitswert: Aktueller Verkaufswert:
Sonstiges Vermögen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja	Art:  Wert:
Kraftfahrzeug, <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja <b>→</b>	Fabrikat: Baujahr:                      Kilometerstand: Wert: (bitte Kopie von Schein oder Brief vorlegen)
Schulden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja <b>→</b>	Art: Gläubiger: Höhe:

**(Wurde eine Frage mit ja beantwortet bitte entsprechende Nachweise beifügen)**

**Wurde vom Nachlassgericht ein Nachlassverwalter eingesetzt?**

ja  nein wenn ja, wer: \_\_\_\_\_

**Ist ein Testament vorhanden?**

ja  nein wenn ja: Bitte in Kopie vorlegen

**3. Persönliche Verhältnisse des Verpflichteten (Antragsteller/in)**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Familienstand:  ledig  verheiratet  verwitwet  
 getrennt lebend  geschieden

Folgende Personen leben mit mir in häuslicher Gemeinschaft:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Stellung zum Antragsteller (*)

Die monatliche Miete inklusive aller Nebenkosten (**ohne Heizung**) beträgt: \_\_\_\_\_ EUR

Die monatlichen Heizkosten betragen: \_\_\_\_\_ EUR

**Aktuelle Nachweise zur Miete, Nebenkosten, Heizung sind beizufügen.**

Soweit Sie Haus- oder Wohnungseigentum selbst bewohnen, ist eine Aufstellung über die Kosten und Belastungen (Zinsen Hauskredit, Grundbesitzabgaben, Wohngebäudeversicherung etc.) vorzulegen und nachzuweisen.

**Ich / Wir haben folgendes Einkommen:**

- Arbeitslosengeld II  ja  nein (wenn ja, Bescheid beifügen)
- Rente(n)  ja  nein (wenn ja, Bescheid beifügen)
- Sozialhilfe nach dem SGB XII  ja  nein (wenn ja, Bescheid beifügen)
- Kindergeld  ja  nein (wenn ja, Nachweis beifügen)
- Erwerbseinkommen  ja  nein (wenn ja, Nachweis beifügen)
- Sonstiges Einkommen  ja  nein (wenn ja, Nachweis(e) beifügen)

Bitte beifügen: Aktuelle Einkommensnachweise und die Kontoauszüge der letzten 3 Monate

**Vom Einkommen absetzbare Beträge (Nachweise beifügen):**

Privathaftpflichtversicherung mtl. EUR	Hausrat-/ Glasversicherung mtl. EUR
Altersvorsorgebeiträge mtl. EUR	Sterbeversicherung mtl. EUR
Beiträge zu Berufsverbände mtl. EUR	Arbeitsmittel/ Fahrtkosten zur Arbeit mtl. EUR

Bei Erzielung von Arbeitseinkommen bitte Entfernungskilometer (einfache Strecke) km oder  
Fahrtkosten für öffentliche Verkehrsmittel EUR und monatliche Arbeitstage angeben.

**Ich / Wir haben folgendes Vermögen:**

Bargeld, Bank-/Sparguthaben <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja $\longrightarrow$	Angelegt bei: Aktueller Wert:
Wertpapiere <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja $\longrightarrow$	Angelegt bei: Aktueller Wert:
Bausparvertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja $\longrightarrow$	Abgeschlossen bei: Wert: Vertrag-Nr.:
Lebensversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja $\longrightarrow$	Abgeschlossen bei: Versicherungssumme: Vertrag-Nr.: Aktueller Rückkaufswert:
Sterbegeldversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja $\longrightarrow$	Abgeschlossen bei: Versicherungsnummer:
Bestattungsvorsorgevertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja $\longrightarrow$	Abgeschlossen bei: Summe:
Grundvermögen, Betriebsvermögen, landwirtsch. Vermögen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja $\longrightarrow$	Lage: Einheitswert: Aktueller Verkaufswert:
Sonstiges Vermögen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja $\longrightarrow$	Art: Wert:

Kraftfahrzeug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja $\longrightarrow$	Fabrikat: Baujahr:                      Kilometerstand: Wert: (bitte Kopie von Schein oder Brief beifügen)
Schulden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja $\longrightarrow$	Art: Gläubiger: Höhe:

**Besondere Belastungen (Nachweise beifügen):**  
 (z.B. mtl. Unterhaltszahlungen)


**Erbausschlagung**

- Ich / Wir haben das Erbe des Verstorbenen ausgeschlagen (Nachweise beifügen)
- Ich / Wir haben das Erbe des Verstorbenen angenommen (Nachweise beifügen)

Einen eventuell zu leistenden Bestattungskostenzuschuss bitte ich wie folgt auszuzahlen:

- Der Zuschuss soll direkt an die Gläubiger (Bestatter, Friedhofsverwaltung) ausgezahlt werden.
- Der Zuschuss soll auf das Konto von:

\_\_\_\_\_

Name des Kontoinhaber

\_\_\_\_\_

Name und Sitz des Geldinstituts

\_\_\_\_\_

IBAN

\_\_\_\_\_

BIC

überwiesen werden, da diese Person für die Bestattungskosten in Vorleistung getreten ist.

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Gläubiger (Bestatter, Friedhofsverwaltung) auf Nachfrage Auskunft darüber erhalten, wie weit die Bearbeitung der Antrages fortgeschritten ist.

Ich / Wir versichere(n), dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Komme ich meiner Mitwirkungspflicht nach dem Sozialgesetzbuch (§§ 60-67 SGB I) nicht nach, kann dies zur Versagung der Leistung führen (§ 66 SGB I).

Ich / Wir nehme(n) zur Kenntnis, dass nach § 263 Strafgesetzbuch (StGB) unrichtige oder unvollständige Angaben eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges möglich machen.

Mir / Uns ist bekannt, dass Personen bezogenen Daten zur Durchführung der Berechnung von Leistungen und deren Auszahlung in einer Anlage zur automatisierten Datenverarbeitung gespeichert werden.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschriften Antragsteller/in: \_\_\_\_\_