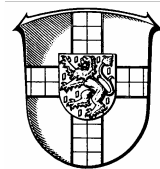


DER KREISAUSSCHUSS DES LANDKREISES LIMBURG-WEILBURG

- Amt für soziale Angelegenheiten -



Antrag auf Weitergewährung von Leistung nach dem vierten Kapitel des SGB XII - Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung -

Familienname		
Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Aktenzeichen		

Bitte unten aufgeführte Punkte entsprechend ankreuzen und den Antrag zurückschicken.

Sobald Ihnen ein Renten(änderungs)bescheid zugeht, senden Sie uns diesen bitte

- mit diesem Antrag
- jedes Mal nach Erhalt

Änderungen

	Ja	Nein
➤ der Vermögensverhältnisse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ der Anschrift	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ des Einkommens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Angelegenheiten mit den Krankenkassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ bei Miete und/oder Neben-/Heizkosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ bei Schwerbehinderung (z. B. Ausweis)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ im Betreuungsverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
➤ Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei mit angekreuzten Änderungen, fügen Sie bitte die entsprechenden Unterlagen/Nachweise bei.

Erklärung:

Den Antrag auf Weitergewährung von Grundsicherungsleistungen habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Wenn und solange ich Grundsicherungsleistungen erhalte, werde ich zukünftige Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) unverzüglich und unaufgefordert mitteilen.

Datum: _____ 1. Person _____
Unterschrift

Datum _____ 2. Person _____
Unterschrift