

Anlage 2b – Weitere in der Wohnung lebende Personen – volljährige Kinder, Eltern, Verwandte und Bekannte

ZUM ERSTANTRAG SGB XII / AsylbLG

Name	Vorname
Geburtsdatum	

Angaben zur in der Wohnung lebenden Person

Name	Vorname
Geburtsname oder früher geführter Name	
Geburtsdatum	Geburtsort
Familienstand	Stellung zum Antragsteller

Bezieht vorgenannte Person Sozialleistungen? Nein Ja

Wenn ja, bitte Bescheid beifügen

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben.

Ort

Datum

Unterschrift der antragstellenden Person