

Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten

Hinweis: Das Erheben und Speichern von Daten ist gem. § 67 Abs. 1 und 2 SGB X in Verbindung mit §§ 60 und 65 SGB I zulässig

Erste Vorsprache

1. Verstorbene(r)

Name, Vorname		Letzter Wohnort (Straße, PLZ, Ort)	
Geburtsdatum	Sterbetag und -ort	Bezog der Verstorbene bis zum Sterbetag lfd. Leistungen nach dem SGBXII? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Zum Zeitpunkt des Todes verfügte die/der Verstorbene über Vermögen: Ja Nein

Art des Vermögens	Betrag €
Art des Vermögens	Betrag €
Art des Vermögens	Betrag €

Bestehen Ansprüche auf Sterbegeld? Ja Nein

Gegen	Betrag €
Gegen	Betrag €
Gegen	Betrag €

Bestehen Schadensersatzansprüche ggf. auch aufgrund eines Verkehrsunfalls? Ja Nein

Gegen: Name, Vorname, Anschrift

Art des Schadensersatzanspruches:

2. Antragsteller/in

Name, Vorname		Anschrift	
Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen		
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getr. lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet			

2.1 Weitere Personen im Haushalt

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zu 2.

2.2 Einkommen

Art	Betrag €
Antragsteller(in):	

3. Vermögen der Person(en) zu 2.

Art	Betrag €

4. Belastungen

Art der Belastung	Betrag €
Miete, ggf. abzgl. Wohngeld	
Heizkosten	
Versicherungen Art der Versicherung:	
Mit dem Einkommen verbundene notwendige Ausgaben Art der Ausgaben:	
Sonstige Belastungen Art der Belastung:	

5. Weitere Verpflichtete

Zur Bestattung nach § 74 SGB XII sind in nachfolgender Rangfolge verpflichtet:

- die vertraglich zur Bestattung verpflichteten Personen
- die Erben
- die Unterhaltspflichtigen in folgender Reihenfolge:
Ehegatte, der Partner/die Partnerin einer eingetragenen Lebensgemeinschaft, die Kinder, die Enkel
- die Geschwister (§ 8 BestG NRW)

Die Verpflichtung, die Bestattung zu veranlassen beinhaltet grundsätzlich auch die Verpflichtung zur Tragung der damit verbundenen Kosten.

Außer der/dem Antragsteller(in) sind keine Verpflichteten vorhanden

Es sind weitere Verpflichtete vorhanden (Seite 4)

Da weitere Verpflichtete vorhanden sind, wurden mir entsprechende Anträge auf Übernahme der Bestattungskosten ausgehändigt.

6. Angaben zum Nachlass und zu den Erben

Nach meinen Erkenntnissen hat der Verstorbene folgenden Nachlass hinterlassen:

Ich gehöre zum Kreis der Erben

- ja
- Das Erbe wird von mir ausgeschlagen. Als Nachweis ist eine Kopie der von mir bei einem Notar oder beim Amtsgericht abgegebenen Erklärung beigelegt.
- Ich werde die Erbschaft antreten. Bei der Insolvenzabteilung des Amtsgerichtes, in dessen Zuständigkeitsbereich der Verstorbene zuletzt wohnhaft war
- habe ich einen Antrag auf Durchführung eines Nachlassinsolvenzverfahrens gestellt. Als Nachweis werde ich entweder das Ablehnungsschreiben des Gerichtes oder den Namen und die Anschrift des vom Gericht bestellten Insolvenzverwalters einreichen.
- werde ich keinen Antrag auf Durchführung eines Nachlassinsolvenzverfahrens stellen.
- nein, weil die Erbfolge durch ein Testament festgelegt wurde.
- Die durch Testament festgelegte Erbfolge ist mir nicht bekannt
- Die im Testament genannten Erben sind nach meiner Kenntnis

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift

Name, Vorname, Geburtsdatum, Anschrift

7. Schlusserklärung

Wer Sozialleistungen erhält oder beantragt, hat alle Tatsachen anzugeben, die zur Entscheidung über die Leistung erheblich sind und auf verlangen des Leistungsträgers der Erteilung von erforderlichen Auskünften durch Dritte zuzustimmen (§ 60 SGB I). Ich versichere hiermit, dass die vorstehenden Angaben wahr und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass ich wegen falscher oder unterlassener Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 StGB) und dadurch zu Unrecht erhaltene Leistungen erstatten muss.

8. Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass das Ergebnis der Feststellung des Amtes für Soziales und Wohnen hinsichtlich eines ggf. errechneten Kostenbeitrages den anderen zur Kostentragung Verpflichteten mitgeteilt wird, damit diese die Höhe ihrer Verpflichtung nachvollziehen können. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass nach Abzug ggf. möglicher Kostenbeiträge der Verpflichteten die Leistungen des Bestatters direkt an das Bestattungsunternehmen sowie die Friedhofsgebühren an den zuständigen Träger des Friedhofes überwiesen werden.

Unterschrift Antragsteller(in)

Datum

Unterschrift Sachbearbeiter(in)

Bemerkungen:

Weitere Verpflichtete

Name, Vorname		Anschrift	
Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen		

Name, Vorname		Anschrift	
Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen		

Name, Vorname		Anschrift	
Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen		

Name, Vorname		Anschrift	
Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen		

Name, Vorname		Anschrift	
Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen		

Name, Vorname		Anschrift	
Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zum Verstorbenen		