

Anlage zum Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten

Name des Verstorbenen

Sterbedatum

Name des Antragstellers

Geburtsdatum

Anschrift

Erklärung:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die angemessenen, ggfs. nach Abzug von Eigenanteilen oder direkt einzusetzendem Nachlass noch offenen Bestattungskosten zunächst im Rahmen der „erweiterten Hilfe“ nach § 19 Abs. 5 Sozialgesetzbuch zwölftes Buch (SGB XII) aus Mitteln der Sozialhilfe übernommen werden.

Ich wurde darüber unterrichtet, dass ich bis zur Höhe des noch zu ermittelnden Nachlasswertes die Sozialhilfeaufwendungen zu ersetzen habe.

Datum, Unterschrift des Antragstellers