

Antrag auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) Anlage „weitere Person(en)“

	<u> </u> . Person	<u> </u> . Person
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familienname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
ggf. Geburtsname		
ggf. Geschiedene		
Geburtsort / Kreis / Land		
Familienstand / seit		
ggf. Eheschließungsort		
Rentenversicherungsnummer		
Stellung zur 1. Person	-----	
Schwerbehindertenausweis ist beantragt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwerbehinderung liegt vor	<input type="checkbox"/> ja, _____% <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, _____% <input type="checkbox"/> nein
Merkzeichen G oder aG	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Staatsangehörigkeit		
Nationalität		
Religionszugehörigkeit		
aufenthaltsrechtlicher Status		
Asylantrag gestellt am		
Art Identifikationspapier		
Nummer Identifikationspapier		
gültig bis		
Tag des Grenzübertrittes		
Ort des Grenzübertrittes		
zuletzt wohnhaft		
Sozialversicherungsausweis	<input type="checkbox"/> ausgestellt <input type="checkbox"/> nicht ausgestellt	<input type="checkbox"/> ausgestellt <input type="checkbox"/> nicht ausgestellt
Dienststelle		
Arbeitserlaubnis	<input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> nicht erhalten	<input type="checkbox"/> erhalten <input type="checkbox"/> nicht erhalten
Dienststelle		
befristet bis		

<u>Folgende Angaben nur bei Personen im Alter von 15 bis 65 Jahren:</u>		
	<u>. Person</u>	<u>. Person</u>
derzeit in schulischer Ausbildung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
höchster allgemeinbildender Schulabschluss		
derzeit in beruflicher Ausbildung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
höchster Berufsbildungsabschluss		
derzeitiger Erwerbsstatus: a) keine Beschäftigung b) unter 3 Std. tgl. c) unter 3 Std. tgl. und voll erwerbsgemindert d) voll erwerbsgemindert	<input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d)	<input type="checkbox"/> a) <input type="checkbox"/> b) <input type="checkbox"/> c) <input type="checkbox"/> d)

 (Unterschrift des Antragstellers)

 (Unterschrift des (Ehe-)Partners)