



## Zusatzblatt | Antrag auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG)

### Ergänzende Angaben zu weiteren Haushaltsmitgliedern (Punkt 2 des Hauptantrages)

Bitte tragen Sie hier weitere Personen ein, die mit Ihnen in einem Haushalt leben.

**Hinweis:** Die weiteren Fragen ab Punkt 3 des Hauptantrags beziehen sich auch auf die Personen, die in diesem Zusatzblatt eingetragen sind.

#### Weitere Person im Haushalt

Familiennamen		
Geburtsname und früher geführte Namen		
Vorname/n		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Familienstand		seit wann
Straße   Hausnummer		
PLZ   Ort		
Telefon (freiwillig)		
Staatsangehörigkeit		
Aufenthaltsstatus (Ausländer/in)	gültig bis	
Asyl beantragt am		
Datum der Einreise nach Deutschland		
Letzter Aufenthaltsort vor Zuzug		
Wurde für Sie eine Verpflichtungserklärung abgegeben? nein ja		
Falls ja, von wem?		
Vormund, Betreuer/in, Bevollmächtigte/r		nein ja
Name und Anschrift		
Name der Krankenkasse		
Anschrift der Krankenkasse		
Krankenversicherungsnummer		
Art der Versicherung gesetzlich freiwillig familienversichert privat keine Versicherung		
Steuer-ID		

#### Weitere Person im Haushalt

Familiennamen		
Geburtsname und früher geführte Namen		
Vorname/n		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Familienstand		seit wann
Straße   Hausnummer		
PLZ   Ort		
Telefon (freiwillig)		
Staatsangehörigkeit		
Aufenthaltsstatus (Ausländer/in)	gültig bis	
Asyl beantragt am		
Datum der Einreise nach Deutschland		
Letzter Aufenthaltsort vor Zuzug		
Wurde für Sie eine Verpflichtungserklärung abgegeben? nein ja		
Falls ja, von wem?		
Vormund, Betreuer/in, Bevollmächtigte/r		nein ja
Name und Anschrift		
Name der Krankenkasse		
Anschrift der Krankenkasse		
Krankenversicherungsnummer		
Art der Versicherung gesetzlich freiwillig familienversichert privat keine Versicherung		
Steuer-ID		