

**ANTRAG AUF  
GEWÄHRUNG EINER EINMALIGEN BEIHILFE**

Antragsteller: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort

Eigener Haushalt:  JA  NEIN im Haushalt von: \_\_\_\_\_

Angehörige, die mit dem Antragsteller im selben Haushalt leben:

	Name, Vorname	Geburts- datum	Verwandschafts- verhältnis	berufstätig? ja/nein
1				
2				
3				
4				
5				

Folgende einmalige/n Beihilfe/n wird/werden beantragt:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Antragstellers)

**Vom Fachdienst auszufüllen:**

Die Einkommensverhältnisse sind  bekannt  nicht bekannt.

Die Beihilfe/n wird/werden auf das Konto des Hilfeempfängers überwiesen.

Die Beihilfe/n wird/werden am \_\_\_\_\_ bar in der Dienststelle ausgezahlt.

Ich, \_\_\_\_\_, bestätige, am \_\_\_\_\_ für die oben  
beantragte/n Beihilfe/n \_\_\_\_\_ **Gutschein/e** in Höhe von insgesamt \_\_\_\_\_ € erhalten  
zu haben.

\_\_\_\_\_