Stadt Geseke
Der Bürgermeister

Antrag auf Taschengeld: Barbetrag zur persönlichen Verfügung § 27b Absatz 1 Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII)

Stadt Geseke
Abteilung Soziale Sicherung
Postfach 1442
59585 Geseke

(**Hinweis**: Wir können Ihren Antrag nur bearbeiten, wenn Sie ihn **vollständig** ausgefüllt und **unterschrieben** haben. Bitte denken Sie daran, die erforderlichen **Nachweise** beizulegen.)

Wichtig: Sofern ein Anspruch auf Taschengeld gemäß § 35 Strafvollzugsgesetz gegenüber der JVA besteht, kann kein Barbetrag aus Sozialhilfemitteln gewährt werden. In dem Falle ist dieser Antrag nutzlos bzw. müsste eine Ablehnung erfolgen.

Beachten Sie bitte auch, dass im Falle einer Zahlung aus Sozialhilfemitteln nach Haftentlassung durch das Sozialamt zu prüfen wäre, ob Sie die Hilfebedürftigkeit schuldhaft selbst herbeigeführt haben. In dem Falle können die gewährten Leistungen im Wege des Kostenersatzes von Ihnen zurückgefordert werden.

Vervielfältigung, Nachahmung, Bereitstellung und Veröffentlichung nur mit Genehmigung

Internet: https://www.mach.de
E-Mail: info@mach.de

A. Angaben zu Ihrer Person

1. Antragstellende Person

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geburtsort	Staatsangehörigkeit	

Familienstand
☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ in eingetragener Lebenspartnerschaft ☐ Lebenspartnerschaft aufgehoben

seit: Datum (TT.MM.JJJJ)

Wohnort zum Zeitpunkt der Inhaftierung:

Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
		59590	Geseke

2. Aufenthalt/e in den letzten 12 Monaten vor Haftbeginn

12 Monate vor Haftbeginn (TT.MM.JJJJ)	Haftbeginn am (TT.MM.JJJJ)

Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort

3. Betreuer

Haben Sie einen Betreuer?

☐ nein ☐ ja

Familienname		Vorname	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)			

4. Rechtsanwalt

Haben Sie einen Rechtsanwalt?

☐ nein ☐ ja

Familienname		Vorname	
Straße	Hausnummer	Postleitzahl	Ort
Telefon (Angabe freiwillig)			

MACH | formsolutions

Formular:

Eingaben löschen | Drucken | Speichern | Daten importieren

B. Angaben zum Einkommen und Vermögen

(Bitte Nachweise beilegen)

Einkommen bei Haftbeginn:

- ☐ Einkommen aus nicht selbständiger Tätigkeit
- ☐ Einkommen aus selbständiger Tätigkeit
- ☐ Rente
- ☐ Arbeitslosengeld I
- ☐ Arbeitslosengeld II / Sozialgeld
- ☐ Grundsicherungsleistungen nach Sozialgesetzbuch XII
- ☐ Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- ☐ Sonstiges Einkommen: | Art des Einkommens |

Erhalten Sie während der Haft finanzielle Unterstützung durch Verwandte oder andere Personen?

☐ nein

☐ ja

Name	Höhe der finanziellen Unterstützung (monatlich)

Haben Sie Unterhaltsansprüche gegen Dritte (zum Beispiel Ehegatte, Verwandte)?

☐ nein

☐ ja

Name	Höhe der Unterhaltsansprüche (monatlich)

Haben Sie ein Bankkonto?

☐ nein ☐ ja

Bankverbindung

IBAN	BIC	Name des Kreditinstituts

Aktueller Kontostand

Haben Sie Schulden?

☐ nein ☐ ja

Art	Gläubiger	Betrag (in Euro)
		EUR
		EUR
		EUR

Liegt eine eidesstattliche Versicherung vor?

☐ nein

☐ ja | Datum (TT.MM.JJJJ) |

Haben Sie **Vermögen**?

(Zum Vermögen zählen Bargeld, Wertpapiere – zum Beispiel Aktien, Pfandbriefe und Schatzbriefe, Sparguthaben oder größere Guthaben auf dem Giro-/Postgirokonto, Forderungen an Versicherungen und Sterbekassen, Guthaben bei Bausparkassen, Hypotheken und ähnliches, unbebaute und bebaute Grundstücke, land- und forstwirtschaftliche Grundstücke; Häuser und Eigentumswohnungen oder Anteile daran, Betriebsvermögen oder Beteiligungsrechte an Firmen, Sachwerte – zum Beispiel wertvolle Möbel, Teppiche, Silber, Schmuck, Autos, Motorräder oder andere Fahrzeuge)

☐ nein

☐ ja | Art des Vermögens |

Eingaben löschen | Drucken | Speichern | Daten importieren

MACH | formsolutions

C. Angaben zur Haft

Tag der Inhaftierung (TT.MM.JJJJ)	in der JVA	Name der Justizvollzugsanstalt

Art der Haft (Bitte Haftbescheinigung beifügen):

- ☐ Untersuchungshaft
- ☐ Strafhaft
- ☐ Ersatzfreiheitsstrafe
- ☐ Therapie
- ☐ Abschiebehaft

Steht bereits das Datum Ihrer voraussichtlichen Haftentlassung fest?

- ☐ nein
- ☐ ja (bitte Bescheinigung beifügen)

Arbeiten Sie während der Inhaftierung? (gegebenenfalls Bestätigung beifügen, dass **keine** Arbeitsgelegenheit besteht)

- ☐ nein
- ☐ ja — Höhe des Einkommens: _____ (Bitte Nachweise beifügen)

Der aktuelle Kontostand Ihres JVA-Kontos beträgt: JVA-Kontostand (in Euro): _____ (Bitte Kontoauszug ab Haftbeginn beilegen)

D. Beigefügte Nachweise

- ☐ Haftbescheinigung
- ☐ Reisepass und Aufenthaltstitel (für Nicht-EU-Bürger)
- ☐ Reisepass für EU-Bürger oder Bürger der EWR-Staaten und der Schweiz
- ☐ Nachweis über Einkommen in der Haft
- ☐ Kontoauszug des JVA-Kontos ab Haftbeginn
- ☐ Einkommensnachweise (nicht erforderlich: Einstellungsbescheid des zuständigen Jobcenters)

Wichtige Hinweise:

Die Erhebung der Daten erfolgt nach § 67 a Absatz 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67 b Abs. 1 SGB X.
Bevor ich Leistungen nach dem zwölften Sozialgesetzbuch (SGB XII) beanspruchen kann, muss ich mein Einkommen und in bestimmtem Umfang auch mein Vermögen einsetzen.
Vorrangige Ansprüche mache ich spätestens bei der Antragstellung geltend.
Meine Unterhaltsansprüche gehen auf den Sozialleistungsträger nach § 94 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch über.

Solange ich Leistungen vom Sozialamt der Stadt Geseke

erhalte, bin ich verpflichtet, jede Änderung meines Einkommens und Vermögens und meines Familienstandes sofort anzuzeigen, insbesondere die **Beendigung oder Unterbrechung der Untersuchungshaft.**

Ich benachrichtige sofort das Sozialamt der Stadt Geseke

- ich eine versicherungspflichtige Tätigkeit aufnehme,
- ich eine Nachzahlung erwarte oder erhalten habe und verwende sie nur nach Absprache

Ich bin damit einverstanden, dass

- das Taschengeld auf das Konto der JVA überwiesen wird.

Bankverbindung

IBAN	BIC	Bankinstitut der JVA
Anstaltskennung (AK)		

MACH | formsolutions

Eingaben löschen | Drucken | Speichern | Daten importieren

Einwilligungserklärung

Hiermit erteile ich meine Einwilligung, dass das Sozialamt der Stadt Geseke
beim zuständigen Jobcenter eine Kopie des Einstellungsbescheides über die Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II) und weitere erforderliche Unterlagen anfordert, wenn dies zur Bearbeitung meines Antrages erforderlich ist.

Ich erteile ausdrücklich die Einwilligung, dass die Daten zu meinem Bankkonto überprüft werden können.

Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Übermittlung meiner Daten auf freiwilliger Basis erfolgt. Ferner, dass ich mein Einverständnis ohne für mich nachteilige Folgen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.
Im Fall des Widerrufs werden mit dem Zugang meiner Widerrufserklärung meine Daten beim

Sozialamt der Stadt Geseke

gelöscht.

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum	Unterschrift	Anlagen

MACH | formsolutions

Eingaben löschen | Drucken | Speichern | Einreichen | Daten importieren | Signieren/Versenden