

Antrag auf Auszug aus dem Elternhaus gem. §22 Absatz 5 SGB II

Name: _____
geb.: _____

Vorname: _____

KdNr.: _____

Telefonnummer: _____

Anschrift _____ ggf. bei _____

erneute Antragstellung
wenn ja, vorherige am _____ Entscheidung mit Begründung:

Allgemeine Angaben:

Wohnverhältnisse im Elternhaus

Zimmeranzahl _____ Anzahl der im Haushalt lebenden Personen_____

Ich habe ein eigenes Zimmer ja nein

Bitte schildern Sie ausführlich, welche Gründe einen Auszug aus dem Elternhaus zwingend erforderlich machen:

Welche Hilfemaßnahmen haben Sie für sich/Ihre Familie durch das Jugendamt, Gesundheitsamt oder den Sozialpsychiatrischen Dienst bereits in Anspruch genommen?
(inkl. Zeitraum und Ansprechpartner*innen)

Hinweis:

Bitte unterschreiben Sie die beigefügte Einwilligung zur Datenübermittlung an Dritte. Dies dient einer beschleunigten Bearbeitung ihres Antrages. Ihre Einwilligung ist freiwillig. Bitte beachten Sie, dass Sie bei Nichterteilung Ihrer Einwilligung aufgefordert werden, Stellungnahmen der genannten Behörden selbstständig zu beantragen und vorzulegen.

Datum

Unterschrift
