

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Jobcenter: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Nummer BG:

Antrag auf einmalige Beihilfen

Sehr geehrte Damen und Herren,

anlässlich der Geburt meines Kindes und infolge einer finanziellen Notlage

Entbindungstermin laut Mutterpass:

Beantrage ich hiermit gemäß § 24 Abs. 3 SGB II einmalige Beihilfen und die
Gewährung von Mehrbedarf nach § 21 Abs. 2 SGB II

- Schwangerenbekleidung
- Babyerstaussattung
- Kinderbett mit Matratze
- Kinderwagen mit Matratze
- Hochstuhl

Datum:

Unterschrift: