



## Antrag auf besondere Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) *Schwangerschaftsbekleidung*

**Antragssteller:**

NAME	VORNAME	Geburtsdatum

Voraussichtlicher Entbindungstermin (Mutterpass oder tatsächliches Geburtsdatum):

\_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich Schwangerschaftsausstattung/-bekleidung. Ich bestätige hiermit, dass die Beihilfe auch nicht anderweitig gedeckt wird (z.B. Spenden von Dritten) oder dass die Beihilfe nicht bereits durch eine andere Stelle gewährt wurde, wie z.B. die Landeserstaufnahmeeinrichtung (LEA). Mir ist bewusst, dass Falschangaben den Straftatbestand des Sozialhilfebetrugs darstellen und strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen und die gewährte Beihilfe zurückgefordert wird.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

**Hinweise zum Verfahren:**

- ✓ Anspruchsberechtigt nach §1 AsylbLG und aktuell im Leistungsbezug
- ✓ Mutterpass bzw. Kopie des Mutterpasses liegt vor
- ✓ Beihilfe wird ab der 13. Schwangerschaftswoche bis 3 Monate nach der Geburt gewährt
- ✓ Antrag rechtzeitig gestellt, ansonsten taggenaue Gewährung
- ✓ Einmalige Beihilfe – wurde bisher noch nicht gewährt