

# Grundantrag

auf Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz vom \_\_\_\_\_

## 1. Persönliche Daten

Aktenzeichen / ADV-Nr. <b>50 21</b>	01 <input type="checkbox"/> Haushaltsvorstand <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> Haushaltsangehörige/r <input type="checkbox"/> w	02 <input type="checkbox"/> nicht getrennt lebender Ehegatte <input type="checkbox"/> Lebenspartner/-in <input type="checkbox"/> Partner/-in in eheähnlicher / lebenspartnerschaftsähnlicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name		
Vorname		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
Anschrift	<b>481 Münster</b>	
Telefon		Str. Schlüssel
Schulbildung		
Berufsbildung		
Asylantrag	gestellt am: <input type="checkbox"/> wird noch gestellt	gestellt am: <input type="checkbox"/> wird noch gestellt
Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> Visum <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Sonstige: ausgestellt am: <b>gültig bis:</b>	<input type="checkbox"/> Visum <input type="checkbox"/> Aufenthaltsgestattung <input type="checkbox"/> Duldung <input type="checkbox"/> Sonstige: ausgestellt am: <b>gültig bis:</b>

## 2. Weitere Personen im Haushalt

Nr.	Name, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis zu 01	Aufenthaltsstatus
03				
04				
05				
06				
07				
08				

## 3. Verpflichtungserklärung

Wurde gegenüber der Ausländerbehörde oder einer Auslandsvertretung eine Verpflichtungserklärung zur Sicherung des Lebensunterhaltes der unter Nr. 1. und/oder 2. genannten Personen abgegeben?

ja falls „ja“: durch wen (Verpflichtungserklärungsgeber)?

Datum:

nein

**4. Aufenthaltsverhältnisse im letzten Jahr / Einreise nach Deutschland**

Heimatland:

Wie war der Lebensunterhalt im Heimatland sicher gestellt?

Erwerbseinkommen      Rente      private Unterstützung      Sonstiges:

Wie waren die Wohnverhältnisse im Heimatland?

Mietwohnung      Eigenheim      bei Angehörigen      Sonstiges:

Grund der Ausreise:

Reiseroute / über welche Länder sind Sie nach Deutschland gekommen?

Einreise nach Deutschland per:

Flugzeug      PKW / LKW      Zug      Schlepper      Sonstiges:

**Tag und Ort des Grenzübertritts / der Einreise nach Deutschland:**

Wie wurde die Reise nach Deutschland finanziert?

Von welchen Mitteln haben Sie seit der Ausreise aus dem Heimatland gelebt?

Aus welchen Gründen haben Sie Deutschland als Reiseziel gewählt?

Welche Vorstellung haben Sie, wie Sie Ihren Lebensunterhalt und die medizinische Versorgung in Deutschland finanzieren wollen?

**5. Krankenversicherung**

ja:                      Krankenkasse:  
   Versicherungsnummer:

nein

**6. Unterhaltspflichtige Angehörige außerhalb des Haushalts**

Leben andere Angehörige in Deutschland?

nein

ja:  
 Kinder, Eltern, geschiedene bzw. getrennt lebende Ehegatten  Sonstige  
 (bitte nachfolgende Tabelle ausfüllen) (keine weiteren Angaben notwendig)

Name, Vorname	Verwandtschaftsverhältnis zum Leistungsempfänger	Geburtsdatum	genaue Anschrift

**7. Einkommen**

Welches Einkommen haben Sie und die mit Ihnen in Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen?  
 kein Einkommen  
 folgendes Einkommen:

Name, Vorname	Art und Höhe und Höhe des Einkommens

**8. Vermögen**

Welches Vermögen haben Sie und die mit Ihnen in Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen?  
 Hinweis: Es ist sämtliches Vermögen im **In- und Ausland** anzugeben!

Bargeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€
Girokonto (Bank, Post, Sparkasse)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Kontonummer, Institut, Kontoinhaber
Sparbuch	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Kontonummer, Institut, Kontoinhaber
sonstige Geldanlage (Geldanlage, Bausparvertrag Lebensversicherung, Sparvertrag, Wertpapiere, sonstiges)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Vertragsnummer, Vertragsinstitut, Vertragsinhaber
Kraftfahrzeuge (PKW, LKW, Krad, Wohnwagen, Boot)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Typ, Baujahr zum Verkehr zugelassen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kennzeichen Km-Stand Sicherungsübereignet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Grundvermögen/Haus (bebaut/unbebaut)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Eigentümer, Lage, Größe, Nutzung, Bebauung, Verkehrswert, Einheitswert, Kaufdatum, Name evtl. Miteigentümer/-in, Miteigentumsanteil
sonstiges Vermögen (z.B. Schmuck, wertvolle Kunstgegenstände)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Eigentümer, Art, Wert
<input type="checkbox"/> Ich/Wir habe/n <b>kein Vermögen</b>		

**9. Begründung des Antrags**

Ich / wir versichere(n), dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind.  
Die Verarbeitung der anzugebenden personenbezogenen Daten im Sinne von § 2 Abs. 1 Bundesdaten-  
schutzgesetz (BDSG) sowie künftiger Änderungen dieser Daten ist mir / uns bekannt.

Meine / unsere personenbezogenen Daten werden aufgrund § 60 SGB I erhoben.

Die Anlage 2 zum Antrag auf Leistungen wurde erläutert, ausgehändigt und zur Kenntnis genommen

Wir bevollmächtigen uns jeweils gegenseitig, uns gegenüber dem Sozialamt zu vertreten, Angelegenheiten  
zu erledigen und Bescheide, Leistungen usw. in Empfang zu nehmen.

\_\_\_\_\_  
Sachbearbeiter/-in (Unterschrift, Datum)

\_\_\_\_\_  
Antragsteller/-in (Unterschrift, Datum)

\_\_\_\_\_  
Dolmetscher (Unterschrift, Datum)

\_\_\_\_\_  
Ehegatte / Partner (Unterschrift, Datum)

## **Erfüllung der Informationspflichten nach Art. 13 bzw. 14 Datenschutzgrundverordnung**

### **Hinweise zur Datenverarbeitung**

#### **Name und Kontaktdaten des für die Verarbeitung Verantwortlichen:**

Verantwortlicher: Stadt Münster, Sozialamt, 48127 Münster, E-Mail: Sozialamt@stadt-muenster.de, siehe im Übrigen Kontaktdaten im Anschreiben bzw. Bescheid

#### **Kontaktdaten des behördlichen Datenschutzbeauftragten:**

Die behördliche Datenschutzbeauftragte der Stadtverwaltung Münster ist zu erreichen unter der Anschrift Stadt Münster, 48127 Münster, bzw. unter datenschutz@stadt-muenster.de

#### **Verarbeitungszwecke und Rechtsgrundlage:**

Die Bereitstellung der personenbezogenen Daten durch Sie ist gesetzlich vorgeschrieben oder für die Aufgabenerfüllung zwingend erforderlich.

Die Datenverarbeitung erfolgt zum Zweck der

- Bearbeitung der Leistungsangelegenheit von Ihnen und/oder Ihren Angehörigen und/oder der von Ihnen vertretenen Person(en),
- Bearbeitung Ihrer Anfrage,

auf der Grundlage der Bestimmungen des jeweiligen Leistungsrechts (insbesondere Sozialgesetzbuch XII, Asylbewerberleistungsgesetz, Sozialgesetzbuch XI, Alten- und Pflegegesetz Nordrhein-Westfalen) oder der maßgeblichen Ratsbeschlüsse.

Weiterer Zweck der Datenverarbeitung ist das Forderungsmanagement.

Es kann sein, dass Leistungen nicht oder nur teilweise gewährt werden können oder Auskünfte nicht erteilt werden können, wenn Sie Daten nicht oder nicht vollständig bereit stellen.

Die Datenverarbeitung durch das Sozialamt Münster stützt sich insbesondere auf Art. 6 Abs. 1 lit. c) und e) DSGVO i.V.m. den §§ 67 ff. SGB X in Verbindung mit den jeweiligen leistungsrechtlichen Bestimmungen.

#### **Datenkategorien und Datenherkunft:**

Wir erheben folgende Informationen von Ihnen und/oder Ihren Angehörigen und/oder der von Ihnen vertretenen Person(en)

- Anrede, Vorname, Nachname,
- weitere Personenstandsdaten
- ggf. gültige E-Mail-Adresse,
- Anschrift,
- Telefonnummer (Festnetz und/oder Mobilfunk),
- weitere Informationen, die für die Bearbeitung der Anfrage/der Leistungsangelegenheit von Ihnen und/oder Ihren Angehörigen und/oder den von Ihnen vertretenen Person(en) notwendig sind, insbesondere:
  - über den Sachverhalt, die Anfrage oder den Antrag,
  - zu den Wohn- und Wirtschaftsverhältnissen,
  - zu den Einkommens- und Vermögensverhältnissen,

- zur gesundheitlichen Situation / medizinischen Befunden
- zum ausländerrechtlichen Status
- Bankverbindung

### **Empfänger der Daten oder Kategorien von Empfängern der personenbezogenen Daten / Weitergabe von Daten an Dritte:**

Es erhalten nur diejenigen Personen oder Stellen die o.g. Daten, die diese zur Erfüllung der gesetzlichen oder vertraglichen Pflichten brauchen. Eine Übermittlung der personenbezogenen Daten an Dritte findet nur statt, soweit

- eine gesetzliche Ermächtigungsgrundlage besteht (Die Ermächtigungsgrundlagen ergeben sich insbesondere aus dem 2. Kapitel Sozialgesetzbuch X)

und/oder

- Sie und/oder Ihr gesetzlicher Vertreter der Weitergabe zugestimmt haben.

Teilweise bedient sich die Stadt Münster zur Aufgabenerfüllung externer Dienstleister, die im Auftrag der Stadt Münster Daten verarbeiten. Die Dienstleister kommen zum Beispiel aus den Bereichen IT und Telekommunikation, Sicherheitsdienste, Wohlfahrtsverbände, Anbieter von Dienstleistungen. Dazu gehören auch durch Leistungsberechtigte beauftragte Leistungserbringer, z.B. Pflegedienste oder Träger von Therapieeinrichtungen. Empfänger von Daten können zudem beispielsweise Gerichte zur Durchführung gerichtlicher Verfahren oder Strafverfolgungsbehörden sein. Auch kann ein Datenaustausch mit anderen Leistungsträgern erfolgen, um vorgeschriebene Erstattungsverfahren und Datenabgleiche durchführen zu können.

### **Dauer der Speicherung:**

Die von der Stadt Münster erhobenen personenbezogenen Daten werden entsprechend der gesetzlichen Vorgaben gespeichert und danach gelöscht.

Ihre persönlichen Daten werden solange verarbeitet und gespeichert, wie es für die Erfüllung der entsprechenden Aufgabe erforderlich ist. Die konkrete Speicherdauer ist abhängig vom Zweck der Datenverarbeitung sowie von verschiedenen Aufbewahrungs- und Dokumentationspflichten und den gesetzlichen Verjährungsfristen.

### **Informationspflicht für Daten, die nicht bei den betroffenen Personen erhoben werden:**

Die o. g Daten bzw. Datenkategorien können alternativ auch bei anderen Stellen erhoben werden, soweit hierfür gesetzliche Ermächtigungen vorliegen oder individuelle Ermächtigungen erteilt werden (z. B. Rentenversicherungsträger, Arbeitgeber usw.).

### **Rechte der betroffenen Person:**

- Sie haben das Recht, Ihre einmal erteilte Einwilligung jederzeit gegenüber der Stadt zu widerrufen. Dies hat zur Folge, dass wir die Datenverarbeitung, die auf dieser Einwilligung beruhte, für die Zukunft nicht mehr fortführen dürfen. Die Rechtmäßigkeit der Verarbeitung Ihrer Daten bis zu Ihrem Widerruf wird davon nicht berührt.
- Auskunftsrecht über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten und deren Verarbeitung nach Maßgabe des Art. 15 DSGVO.
- Recht auf Datenberichtigung, sofern Ihre Daten unrichtig oder unvollständig sein sollten, nach Maßgabe des Art. 16 DSGVO.

- Recht auf Löschung der zu Ihrer Person gespeicherten Daten, sofern eine der Voraussetzungen von Art. 17 DSGVO zutrifft. Das Recht zur Löschung besteht ergänzend zu den in Art. 17 Abs. 3 DSGVO genannten Ausnahmen nicht, wenn eine Löschung wegen der besonderen Art der Speicherung nicht oder nur mit unverhältnismäßig hohem Aufwand möglich ist. In diesen Fällen tritt an die Stelle der Löschung die Einschränkung der Verarbeitung gem. Art. 18 DSGVO.
- Recht auf Einschränkung der Datenverarbeitung nach Maßgabe des Art. 18 DSGVO
- Im Zusammenhang mit der Vorgangsbearbeitung besteht kein Recht auf Datenübertragbarkeit nach Art. 20 DSGVO, da die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im öffentlichen Interesse liegt oder in Ausübung öffentlicher Gewalt erfolgt.
- Widerspruchsrecht gegen bestimmte Datenverarbeitungen nach Maßgabe des Art. 21 DSGVO

### **Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde:**

Wenn Sie der Ansicht sind, dass Ihre personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig verarbeitet werden, können Sie sich mit einer Beschwerde an die zuständige Aufsichtsbehörde wenden.

Die Kontaktdaten der für die Stadt Münster zuständigen Aufsichtsbehörde lauten:

Landesbeauftragte für Datenschutz und Informationsfreiheit des Landes Nordrhein-Westfalen, Postfach 20 04 44, 40102 Düsseldorf (Hausanschrift: Kavalleriestr. 2-4, 40213 Düsseldorf), Tel. 0211/38424-0, Fax 0211/38424-10, E-Mail: [poststelle@ldi.nrw.de](mailto:poststelle@ldi.nrw.de)