
Vorname Name Straße Nr. PLZ Ort

Sozialamt im Kreis/der Stadt

Straße

PLZ/Ort

Ort, Datum _____

Antrag auf Bekleidungsbeihilfe für stationär untergebrachte Personen nach dem zwölften Sozialgesetzbuch (SGB XII)

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich dringend notwendige Kleidung für:

Vorname, Name:

Anschrift:

Es werden folgende Kleidungsstücke benötigt:

Oberbekleidung/Anzahl:

Nachtwäsche/Anzahl:

Unterwäsche/Anzahl:

Sonstiges/Anzahl:

Begründung (ankreuzen oder ergänzen):

Erhebliche Gewichtsveränderung:

Gesundheitliche Veränderung durch folgende Erkrankung:

Hilfe zur Pflege bei Bettlägerigkeit:

Hilfe zur Pflege bei Mobilität:

Bekleidung zur Eingliederungshilfe in stationären Einrichtungen:

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift (Antragsteller/Bevollmächtigter)