

Stadtverwaltung Mainz

Amt für soziale Leistungen Stadthaus Kaiserstraße, Lauteren-Flügel Kaiserstraße 3 – 5 55116 Mainz

Zusatzblatt zum Antrag auf Leistungen nach dem Zwölften Sozialgesetzbuch (SGB XII)

Ergänzende Angaben zu weiteren Haushaltsmitgliedern gemäß Punkt 2 im Antrag

Tel. 06131 12-0 Fax 06131 12-3962 amt-fuer-soziale-leistungen@stadt.mainz.de



Bitte tragen Sie hier weitere Personen ein, die mit Ihnen in einem Haushalt leben:

Weitere Person im Haushalt		Weitere Person im Haushalt	
Familienname		Familienname	
Geburtsname und früher geführte Namen		Geburtsname und früher geführte Namen	
Vorname/n		Vorname/n	
Geburtsdatum ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers		Geburtsdatum mä	nnlich 🗌 weiblich 🗌 divers
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Familienstand		Familienstand	
Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person		Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person	
Aufenthaltsstatus (bei ausländischen Personen) gültig bis		Aufenthaltsstatus (bei ausländischen Personen) gültig bis	
Weitere Person im Haushalt		Weitere Person im Hausha	alt
Familienname		Familienname	
Geburtsname und früher geführte Namen		Geburtsname und früher geführte Namen	
Vorname/n		Vorname/n	
Geburtsdatum männl	ich 🗌 weiblich 🗌 divers	Geburtsdatum mä	nnlich 🗌 weiblich 🗌 divers
Geburtsort	Staatsangehörigkeit	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Familienstand		Familienstand	
Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person		Verwandtschaftsverhältnis zur antragstellenden Person	
Aufenthaltsstatus (bei ausländischen Personen) gültig bis		Aufenthaltsstatus (bei ausländis	chen Personen) gültig bis