**Antrag: Mehrbedarf in der Schwangerschaft**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Datum: |  |
| Anschrift Jobcenter |  |  |  |  |
| Straße, Hausnummer: |  |  |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Antragssteller |  |  |  |  |
| Vor- und Nachname: |  |  |  |  |
| Straße, Hausnummer: |  |  |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |  |  |
| Nummer der Bedarfsgemeinschaft: |  |  |  |  |

***Antrag auf Mehrbedarf in der Schwangerschaft***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Sehr geehrte Damen und Herren,

Hiermit beantrage ich Beihilfe wegen einer Erstausstattung für mich und mein Baby, gemäß § 24 SGB II. Ich bewohne derzeit die Wohnung [Straße, PLZ, Ort einfügen]. Leider kann ich den Betrag nicht aus meinem Vermögen oder aus anderen Rücklagen selber aufbringen. Ich befinde mich in der [Schwangerschaftswoche einfügen] Schwangerschaftswoche. Unser Nachwuchs wird am [geplanter Geburtstermin eintragen] voraussichtlich das Licht der Welt zum ersten Mal erblicken.

Neben mir werden die folgenden Personen im Haushalt leben:

[Name, Vorname und Geburtsdatum einfügen]

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Person: |  |  |  |  |
| 1. Person: |  |  |  |  |
| 1. Person: |  |  |  |  |
| 1. Person: |  |  |  |  |

* Ich beantrage eine **komplette Erstausstattung**.
* Ich beantrage **einzelne Gegenstände** entsprechend meiner angefügten Liste.

Außerdem beantrage ich mit diesem Schreiben einen Mehrbedarf für die Kosten in der Schwangerschaft. Bitte rechnen Sie die fälligen Kosten als Mehrbedarf auf meinen Hartz-4-Regelsatz zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

**Zur Begründung meines Antrages:**

Bitte beachten Sie meine Notlage und die Notwendigkeit einer schnellen Bearbeitung.

* Es handelt sich um mein erstes Baby und wir haben noch keine
* Erstausstattung vom Jobcenter erhalten.
* Zwischen unseren Kindern liegen mehrere Jahre und die damalige
* Erstausstattung ist nicht mehr komplett bzw. beschädigt und verschlissen.
* Verlust der Erstausstattung durch Elementarschäden (z. B. Wasser, Feuer). Der Schaden wurde nicht von einer Versicherung bezahlt.

**Anhang**: Liste meiner benötigten Gegenstände für eine angemessene Fürsorge für das Baby mit der Bitte um Genehmigung und Erstattung. Die folgenden Artikel habe ich selber nicht im Haushalt und erbitte die Genehmigung und Kostenübernahme.

Für die Mutter:

* Schwangerschaftshosen
* Jacke
* Tragetasche
* Wäsche
* Still-BHs
* Socken
* Oberteile

Für das Baby:

* Babybett
* Bettwäsche für das Baby
* Schlafsack
* Matratze
* Laufstall
* Kinderwagen
* Hochstuhl
* Babybadewanne
* Wickeltisch
* Kleidung für das Baby
  + Strampler
  + Socken
  + Oberteile
  + Hosen
  + Jacken
  + Mützen
  + Schuhe
* Flasche, Nuckel
* Pflegeartikel (Windeln etc.)
* Schnuller, Baby-Fläschchen sowie Flaschenzubehör
* Pflegeartikel, wie zum Beispiel Windeln, Wundcreme, Fieberthermometer, Nagel-Set
* Babyzubehör allgemein
* Sonstiges:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kontoinhaber: |  |  |  |  |
| IBAN: |  |  |  |  |
| BIC: |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift: