Name, Vorname

Straße/ Haus-Nr.

PLZ Ort

Sozialamt

Straße/ Haus-Nr.

PLZ Ort

...................................... , ..........................

(Ort) (Datum)

**Antrag auf Gewährung sonstiger Leistungen gem. § 6 Abs. 1 AsylbLG zur Erfüllung einer verwaltungsrechtlichen Mitwirkungspflicht**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich Leistungen gem. § 6 Abs. 1 AsylbLG zur Erfüllung einer verwaltungsrechtlichen Mitwirkungspflicht.

Beispiel 1:

Am TT.MM.JJJJ habe ich einen Termin bei der algerischen Botschaft in ORT. Hierzu fallen Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln in Höhe von BETRAG an. Die erforderliche Bahnverbindung inklusive der erwarteten Kosten finden Sie im Anhang.

Beispiel 2:

Ich komme meinen Mitwirkungspflichten nach und habe identitätsklärende Dokumente aus meinem Herkunftsland LAND erhalten. Diese Dokumente möchte ich übersetzen lassen. Dafür fallen Übersetzungskosten in Höhe von BETRAG an. Im Anhang finden Sie einen Kostenveranschlag des NAME ÜBERSETZUNGSBÜRO.

Ich bitte um die Gewährung dieser Leistungen, um meinen Mitwirkungspflichten nachkommen zu können. Ich beziehe Leistungen nach dem AsylbLG und habe nicht genug Mittel, um die erforderliche Reise zur Botschaft/Übersetzung der identitätsklärenden Dokumente zu bezahlen.

Für den Fall der Ablehnung bitte ich entsprechend § 37 Abs. 2 VwVfG und § 39 VwVfG um die Ausstellung eines schriftlichen und begründeten Bescheides.

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift

**Angang**

* Bahnverbindung am TT.MM.JJJJ von ORT zu ORT
* Kostenvoranschlag schriftliche Übersetzung NAME ÜBERSETZUNGSBÜRO