

Versicherungsnummer

**Geschäftsstelle der
Stiftung Härtefallfonds
44781 Bochum**

**Antrag auf eine pauschale Einmalzahlung für
Spätaussiedler**

HFF02

Hinweis: Ein pauschale Einmalzahlung kann nur gezahlt werden, wenn Sie vor dem 1. April 1962 geboren sind. Um über Ihren Antrag entscheiden zu können, benötigen wir von Ihnen einige Informationen und Unterlagen. Wir bitten Sie deshalb, die gestellten Fragen vollständig zu beantworten und uns die erbetenen Unterlagen zu übersenden. Kopien der Unterlagen sind ausreichend.

1 Angaben zur Person

**Handschriftliche Ergänzungen bitte
in Druckschrift in schwarz oder blau**

Bitte Nachweise beifügen

zum Beispiel Geburtsurkunde, Abstammungsurkunde, Personalausweis oder Reisepass

Name	
Vorname (Rufname)	
Geburtsname	
frühere Namen	
Geburtsdatum	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsort	
Straße, Hausnummer (Hauptwohnung)	
Adresszusatz	
Postleitzahl	Wohnort
Land	
telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
E-Mail (Angabe freiwillig)	

Versicherungsnummer

2 Antragstellung durch andere Personen

Vollmacht oder Beschluss des Gerichts bitte beifügen

Der Antrag wird in Vertretung gestellt von

Name, Vorname oder Dienststelle (gegebenenfalls Aktenzeichen)	
in der Eigenschaft als <input type="checkbox"/> gesetzlicher Vertreter <input type="checkbox"/> Vormund <input type="checkbox"/> Betreuer <input type="checkbox"/> Bevollmächtigter	
Straße, Hausnummer	
Adresszusatz	
Postleitzahl	Wohnort
Land	
telefonisch tagsüber zu erreichen (Angabe freiwillig)	
E-Mail (Angabe freiwillig)	

3 Zahlungsweg

<input type="checkbox"/>	Die pauschale Einmalzahlung soll auf folgendes Konto in Deutschland überwiesen werden (IBAN siehe Kontoauszug oder Girocard/EC-Karte):
IBAN (International Bank Account Number)	
D E	
Name des Geldinstituts	
Name des Kontoinhabers, wenn abweichend von den Angaben unter Ziffer 1:	
Name	
Vorname (Rufname)	
<input type="checkbox"/>	Die pauschale Einmalzahlung soll auf ein Konto außerhalb Deutschlands überwiesen werden:
Name und Sitz des Geldinstituts	
Bankleitzahl des Geldinstituts	
BIC/SWIFT-Code	
IBAN International Bank Account Number (sofern keine IBAN von der Bank verwendet wird, die Kontonummer)	
Name des Kontoinhabers, wenn abweichend von den Angaben unter Ziffer 1:	
Name	
Vorname (Rufname)	

Versicherungsnummer

4 Angaben zum Rentenbezug

Hinweis: Die pauschale Einmalzahlung kann nur gezahlt werden bei einem monatlichen Rentenzahlbetrag am 1. Januar 2021 von insgesamt unter 830 EUR (nach Abzug der Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung).

Haben Sie am 1. Januar 2021 eine Rente oder mehrere Renten aus der gesetzlichen Rentenversicherung in Deutschland oder aus dem Ausland bezogen?	
<input type="checkbox"/>	nein, bitte weiter bei Ziffer 6
<input type="checkbox"/>	ja, nach der Angabe des Rentenzahlbetrags bitte weiter bei Ziffer 5
<input type="checkbox"/>	aus Deutschland
<input type="checkbox"/>	aus dem Ausland

Bitte Nachweise beifügen

zum Beispiel: Kontoauszug vom Januar 2021 (bei privater oder freiwilliger Krankenversicherung mit Angabe der gezahlten Beiträge) oder erste Seite des Bescheids über die Rentenbewilligung **und** Rentenanpassungsmitteilung vom Juli 2021. Sollten Sie Anspruch auf einen Grundrentenzuschlag haben, bitte auch den Bescheid mit der Berechnung des Grundrentenzuschlags beifügen.

Angaben zur ersten Rente

Art der Rente (z. B. Altersrente)
zahlende Stelle
Rentenzahlbetrag am 1. Januar 2021 (nach Abzug der Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung)
EUR

Angaben zu einer weiteren Rente (sofern vorhanden)

Art der Rente (z. B. Witwenrente)
zahlende Stelle
Rentenzahlbetrag am 1. Januar 2021 (nach Abzug der Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung)
EUR

5 Angaben zur Aufnahme als Spätaussiedler

Wurden Sie vor dem 1. April 2012 als Spätaussiedlerin oder Spätaussiedler in Deutschland aufgenommen?							
<input type="checkbox"/>	nein						
<input type="checkbox"/>	ja, bitte Tag der Aufnahme in Deutschland angeben und als Nachweis die Spätaussiedlerbescheinigung (Bescheinigung nach § 15 Bundesvertriebenengesetz) beifügen.						
Tag der Aufnahme in Deutschland	<table border="1"> <tr> <td>Tag</td> <td>Monat</td> <td>Jahr</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Tag	Monat	Jahr			
Tag	Monat	Jahr					

6 Erklärung der antragstellenden Person

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen gemacht habe. Mir ist bekannt, dass wissentlich falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung führen können.

Ort, Datum

Unterschrift der antragstellenden Person

Versicherungsnummer

Datenschutzhinweise

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in der Datenschutzerklärung des Bundesministeriums für Arbeit und Soziales unter www.bmas.de/DE/Infos/Datenschutz/datenschutz.html. Sollten Sie keinen Internetzugang haben, können Ihnen diese Informationen auf dem Postweg zugesandt werden.