


Ort, Datum:

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

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage folgende Kleidungsstücke für :

Geb. am:  Wohnhaft in:

Wäsche	Anzahl	Kleidung	Anzahl	Kleidung	Anzahl
<input type="checkbox"/> Bademantel	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Badeschuhe	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Gürtel	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> BH	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Blazer	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Pullover	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hausschuhe	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Bluse	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Pullunder	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Kulturbeutel	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Freizeitanzug	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Rock	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Nachthemd	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Halbschuhe	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sakko	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Reisetasche	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Handschuhe	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Shirt	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Schlafanzug	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hemd	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Shorts	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Slip	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Hose	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Strickjacke	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Socken	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Jacke	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sweatshirt	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Unterhemd	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kleid	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Twin-Set	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Kostüm	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Weste	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Mütze	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="text"/>
		<input type="checkbox"/> Poloshirt	<input type="text"/>		
		<input type="checkbox"/> Sandalen	<input type="text"/>		
		<input type="checkbox"/> Schal	<input type="text"/>		
		<input type="checkbox"/> Winterschuhe	<input type="text"/>		

Begründung:

- starke Gewichtszunahme
- starke Gewichtsabnahme
- Inkontinenz
- Erstaustattung
- Höherer Verschleiß durch Krankheit (Name der Krankheit: )