

Versicherungsnummer

**Geschäftsstelle der
Stiftung Härtefallfonds
44781 Bochum**

**Antrag auf eine pauschale Einmalzahlung für jüdische
Kontingentflüchtlinge (jüdische Zuwanderer) aus der
ehemaligen Sowjetunion**

HFF03

Hinweis: Eine pauschale Einmalzahlung kann nur erhalten, wer vor dem 1. April 2012 in Deutschland aufgenommen wurde und bei Aufnahme das 40. Lebensjahr bereits vollendet hatte. Wer nach dem 31. März 1972 geboren ist, kann diese Voraussetzung nicht erfüllen.

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:
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:
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 5
<input type="checkbox"/>	ja, nach der Angabe des Rentenzahlbetrags bitte weiter bei Ziffer 6
<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** Renten Anpassungsmitteilung 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 zum Bezug von Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung

Haben Sie am 1. Januar 2021 Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung bezogen? (Bitte nur beantworten, wenn am 1. Januar 2021 keine Rente bezogen wurde.)	
<input type="checkbox"/>	nein, bitte weiter bei Ziffer 7
<input type="checkbox"/>	ja, bitte Nachweise beifügen (zum Beispiel Grundsicherungsbescheid)

Versicherungsnummer

6 Angaben zur Aufnahme als jüdischer Kontingentflüchtling/jüdischer Zuwanderer aus der ehemaligen Sowjetunion

<p>Wurden Sie vor dem 1. April 2012 als jüdischer Kontingentflüchtling bzw. jüdische Zuwanderin oder jüdischer Zuwanderer aus der ehemaligen Sowjetunion oder als deren Angehöriger in Deutschland aufgenommen?</p> <p><input type="checkbox"/> nein</p> <p><input type="checkbox"/> ja, bitte Tag der Aufnahme in Deutschland angeben und Nachweise beifügen Nachweise sind zum Beispiel</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kontingentflüchtlingsbescheinigung oder • Aufnahmebescheid („Einladung“), Pass mit Aufenthaltstitel und Meldebescheinigung 				
	Tag	Monat	Jahr	
Tag der Aufnahme in Deutschland				

7 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

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. Sollten Sie keinen Internetzugang haben, können Ihnen diese Informationen auf dem Postweg zugesandt werden.