



**Ansprüche und andere Forderungen** (vorhandenes Einkommen und Vermögen bitte in der Anlage eintragen)

Anzugeben sind alle noch ausstehenden oder ggfs. noch nicht realisierte Ansprüche und Forderungen gegen öffentliche Stellen oder private Dritte, z.B. Erb- oder Schadenersatzansprüche, Ansprüche aus Versicherungen, Schenkungsrückforderungsansprüche, auf Versorgungs- und Zugewinnausgleich und sonstige vertragliche Ansprüche, auf Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz, nach dem Gesetz der Sozialen Entschädigung oder ähnliches (bitte Nachweise beifügen)

Nr	Bezeichnung des Anspruchs bzw. der Forderung	Betrag €	Leistung beantragt am

**Freiwillige Kranken- /Pflegeversicherungsbeiträge** (bitte Nachweise beifügen)

Nr	Name und Anschrift der Versicherung	Monatlicher Beitrag €

**Vom Einkommen evtl. absetzbare Beträge** (nach § 82 SGB XII - bitte Nachweise beifügen)

Name:	Name:	
	Betrag €	Zeitraum
Hausratversicherung / Glasbruchversicherung		
Haftpflichtversicherung		
Kfz-Haftpflichtversicherung		
Rentenversicherung		
Sterbeversicherung		
notwendige Beiträge für Berufsverbände		
<b>Sofern eine Erwerbstätigkeit ausgeübt wird:</b>		
Aufwendungen für Arbeitsmittel		
Kosten der Fahrkarte bzw. einfache Entfernungskilometer (soweit nicht erstattet)		

**Monatliche Kosten der Unterkunft** (nur bei Mietwohnungen auszufüllen\*)

Grundmiete €	Betriebskostenvorauszahlung (ohne Heizkosten) €	Vorauszahlungen Zentralheizung €	zu zahlen an (falls nicht an den Vermieter)	Vorauszahlungen Einzelheizung z.B. Gas-Circo, Nachtstrom €	Gesamtkosten monatlich €
<b>Heizungsart</b> <input type="checkbox"/> Zentralheizung <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Warmwasserbereitung <input type="checkbox"/> Einzelöfen → Energieart <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Kohle <input type="checkbox"/> Öl → Sind alle Wohn- und Schlafräume beheizbar? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Die Wohnung ist <input type="checkbox"/> öffentlich gefördert <input type="checkbox"/> frei finanziert Das Gebäude ist ausgestattet mit <input type="checkbox"/> Aufzug <input type="checkbox"/> Gemeinschaftswaschmaschine	Wohnungsgröße Insgesamt (qm)  Die Wohnung liegt im (Geschoss)  Anzahl der Wohn- und Schlafräume:	Jahr des Wohnungsbezuges  Letzte Renovierung  Räume untervermietet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Anzahl <input type="checkbox"/> nein	<b>Wohngeld / Lastenzuschuss</b> <b>Monatlich bewilligt bis:</b>

\* Bei selbst genutztem Haus- oder Wohnungseigentum bitte eine Aufstellung über die Kosten und Belastungen beifügen.



## Erklärung zum Einkommen und Vermögen

### Antrag stellende Person/en

Name, Vorname, Geburtsdatum der 1. Person	Name, Vorname, Geburtsdatum der 2. Person
---	---

Die nachfolgend angegebenen Einkünfte sind durch Vorlage von geeigneten Nachweisen zu belegen.

Art des Einkommens	1. Person	2. Person
Altersrente/Erwerbsunfähigkeitsrente (mtl.)	€	€
Witwen-/Witwerrente/ (Halb-) Waisenrente (mtl.)	€	€
Werksrente/Firmenrente/Zusatzversorgungsrente (mtl.)	€	€
Unfallrente (mtl.)	€	€
Ausländische Rente <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> vierteljährl. <input type="checkbox"/> halb- /jährl.	€	€
Private Zusatzrente (mtl.)	€	€
Versorgungsbezüge (mtl.)	€	€
Provisionen/Tantiemen <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> vierteljährl. <input type="checkbox"/> halb- /jährl.	€	€
Kapitalerträge <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> vierteljährl. <input type="checkbox"/> halb- /jährl.	€	€
Beihilfen (mtl.)	€	€
Leibrenten <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> vierteljährl. <input type="checkbox"/> halb- /jährl.	€	€
Blindengeld (mtl.)/ Pflegegeld (mtl.)	€	€
Entschädigungsrenten (z.B. nach Opferentschädigungsgesetz) mtl.	€	€
Unterhalt/UVG mtl.	€	€
Kindergeld mtl.	€	€
Sonstige Geldeinnahmen:	€	€
Sonstige Geldeinnahmen:	€	€
Sonstige Geldeinnahmen:	€	€
Einkommen weiterer Personen:	€	
	€	
	€	

Auf die strafrechtlichen Folgen falscher Angaben hingewiesen erkläre ich/erklären wir,

- dass außer den vorgenannten Einkünften keine weiteren regelmäßigen Einkünfte erzielt werden  
 dass weder die vorgenannten noch sonstige regelmäßigen Einkünfte erzielt werden

Art des Vermögens	1. Person	2. Person
Bargeldguthaben	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden in Höhe von €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden in Höhe von €
<b>Girokonten bei folgenden Kreditinstituten</b>  Bitte Kontoauszüge der letzten 3 Monate beifügen	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Aktueller Kontostand €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Aktueller Kontostand €
<b>Sparbücher</b> , alle Sparbücher mit gesetzlicher oder besonderer Kündigungsfrist, z.B. auch Festgeldkonten, Spareinlagen	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Aktueller Kontostand €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Aktueller Kontostand €
<b>Sparverträge</b> , z.B. Rentensparverträge, Bausparverträge, Prämienparverträge u.ä.	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Aktueller Kontostand €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Aktueller Kontostand €
<b>Bestattungsvorsorgeverträge</b>	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden
<b>Lebens-/ Sterbeversicherungen</b> unabhängig von Fälligkeit und ob kapitalbildend oder auf Rentenbasis abgeschlossen	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Rückkaufswert €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Rückkaufswert €
<b>Wertpapiere</b> , z.B. Aktien, Bundesschatzbriefe, Bundesobligationen, Bundesanleihen, Rentenanleihen, Fondsanteile	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden
<b>Sonstige Ansprüche gegen Dritte</b> , z.B. aus (Übereignungs-)verträgen, auf Grund von Grundbucheintragungen, Wohnrecht, Nießbrauch, private Darlehen, Erbschaften, Erbanteile, Beteiligung an Kapitalgesellschaften	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Art und Höhe des Anspruchs €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Art und Höhe des Anspruchs €
<b>Sachwerte</b> , z.B. Kraftfahrzeuge, bebautes oder unbebautes Grundvermögen, Immobilien (auch im Ausland), Uhren, Schmuck, Bilder, Sammlungen (z.B. Münzen)	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Art und Höhe des Anspruchs €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Art und Höhe des Anspruchs €

## Erklärung zum Vermögen

Ich/wir wurden darauf hingewiesen, dass zum Vermögen im Sinne des SGB XII neben Vermögen in Form von Geld auch Sachvermögen (z.B. Auto, Schmuck, Immobilien) sowie geldwerte Ansprüche (z.B. gegenüber Versicherungen, aus Verträgen, auf Grund von Schenkungen) gehören. Die nachfolgenden Angaben über vorhandenes Vermögen/Ansprüche sind durch Vorlage von geeigneten Nachweisen (z.B. Versicherungspolicen, Nachweise über Rückkaufswerte, Verträge, Grundbuchauszüge) zu belegen.

In den letzten 10 Jahren wurden

keine Vermögenswerte (Bar- oder Sachvermögen) verschenkt bzw. übertragen

folgende Vermögenswerte (Bar- oder Sachvermögen) verschenkt bzw. übertragen:

Begünstigte/r:

Art des Vermögens:

Auf die strafrechtliche Folgen falscher Angaben hingewiesen erkläre ich/erklären wir, dass die obigen Angaben zum Vermögen vollständig sind und

kein weiteres Vermögen bzw. keine weiteren Vermögenswerte vorhanden sind.

keinerlei Vermögen vorhanden ist

Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind, und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen (§ 60 Abs. 1 Nr. 1 Sozialgesetzbuch I - SGB I -). Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Es ist mir/uns bekannt, dass ich/wir wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann/können (§ 263 Strafgesetzbuch - StGB -) und zu Unrecht erhaltene Leistungen erstatten muss/müssen. Ich bin/Wir sind verpflichtet, unverzüglich und unaufgefordert Änderungen in den Verhältnissen mitzuteilen, die für die Leistung erheblich sind, insbesondere in den Einkommens-, Vermögens-, Familien- und Aufenthaltsverhältnissen (Wohnungswechsel, vorübergehende Abwesenheit - z. B. Krankenhausaufenthalte -), auch die von Haushaltsangehörigen (§ 60 Abs. 1 Nr. 2 SGB I). Über die Folgen fehlender Mitwirkung bin ich/sind wir belehrt worden (§ 66 SGB I).

- Sofern für mehrere Personen Leistungen nach dem SGB XII gewährt werden, sind wir damit einverstanden, dass uns ein einheitlicher Bescheid erteilt wird
- Ich bestätige/Wir bestätigen, dass ein „Merkblatt zur allgemeinen Information über Sozialhilfe nach dem SGB XII“ ausgehändigt wurde
- Ich bestätige/Wir bestätigen, dass ich/wir ein „Merkblatt zur Information nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bei Erhebung personenbezogener Daten bei der betroffenen Person“ erhalten habe/n

Hilfesuchende/r oder gesetzliche/r Vertreter/in	Partner/in bzw. Ehegatte	Aufgenommen durch:
---	--------------------------	--------------------