

Az:	<u>Antrag auf weitere Gewährung von Hilfeleistungen nach dem 3. bzw. 4. Kapitel SGB XII</u> Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse	Eingangsstempel:
-----	--	------------------

Hinweis:
 Um sachgerecht über die Weitergewährung von Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem 3. Kapitel SGB XII bzw. Grundsicherung bei Erwerbsminderung und im Alter nach dem 4. Kapitel SGB XII entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, die nachfolgende Erklärung sorgfältig auszufüllen. **Änderungen sind durch geeignete Nachweise zu belegen.** Die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf der Seite 2 zu bestätigen.
 Gemäß § 60 Abs. 1 SGB I ist jeder Hilfeempfänger zur Mitwirkung verpflichtet und hat zur Aufklärung des Sachverhaltes beizutragen. Bei fehlender Mitwirkung können die Sozialleistungen versagt werden (§ 66 SGB I).

	1. Person	2. Person
	Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> nicht dauernd getr. lbd. Ehegatte <input type="checkbox"/> Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> nicht dauernd getr. lbd. Lebenspartner
Familienname, auch Geburtsname, Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort) (freiwillig: Telefon)		
Betreuer (falls vorhanden)		
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie vorlegen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Kopie vorlegen)
Kostenaufwändige Ernährung aus medizinischen Gründen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte ärztl. Attest vorlegen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte ärztl. Attest vorlegen)
Tätigkeit in einer Behindertenwerkstatt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja seit:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja seit:

1. Angaben zu den persönlichen Verhältnissen

Die Familienverhältnisse haben sich	<input type="checkbox"/> nicht geändert <input type="checkbox"/> wie folgt geändert	<input type="checkbox"/> nicht geändert <input type="checkbox"/> wie folgt geändert
Anschrift		
Familienstand	seit	seit
Haushaltsangehörige		
Aufenthalt in einer stationären Einrichtung (z.B. Heim, Krankenhaus)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja vom bis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja vom bis

2. Unterhalt

Verfügt eines Ihrer Kinder / verfügen Ihre Eltern gemeinsam vermutlich über erhebliches Einkommen ? (ab 100.000 EUR jährlich)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wenn Sie ja angekreuzt haben, geben Sie bitte Namen und Adressen an)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wenn Sie ja angekreuzt haben, geben Sie bitte Namen und Adressen an)
Familienname, Vorname		
Anschrift Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, (freiwillig: Telefon)		

Sofern Währungsangaben nicht in Euro sind, bitte Währung angeben !

3. Kranken- / Pflegeversicherung (Bitte Nachweise beifügen!)

Krankenkasse		
mtl. Beiträge		

4. Einkommen (Bitte Nachweise beifügen!)

Das Einkommen hat sich	<input type="checkbox"/> nicht geändert	<input type="checkbox"/> wie folgt geändert	<input type="checkbox"/> nicht geändert	<input type="checkbox"/> wie folgt geändert
Art des Einkommens:				
Betrag:				

5. Vermögen (Bitte Nachweise beifügen!)

Das Vermögen hat sich	<input type="checkbox"/> nicht geändert	<input type="checkbox"/> wie folgt geändert	<input type="checkbox"/> nicht geändert	<input type="checkbox"/> wie folgt geändert
Art des Vermögens:				
Vermögenswert:				

6. Vermögensübertragungen

Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Antragstellung auf andere Personen übertragen (z.B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe beigefügte Urkunde	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe beigefügte Urkunde
---	--	--

7. Kosten der Unterkunft

Unterkunftskosten bzw. Kosten für Haus-/Wohneigentum haben sich	<input type="checkbox"/> nicht geändert	<input type="checkbox"/> wie folgt geändert: Kaltmiete: Betriebsk.: Heizk.: Hauslasten:	<input type="checkbox"/> nicht geändert	<input type="checkbox"/> wie folgt geändert: Kaltmiete: Betriebsk.: Heizk.: Hauslasten:
---	--	--	--	--

8. Bankverbindung:

Bankverbindung IBAN und BIC , Name und Sitz des Geldinstituts, Name und Vorname des Kontoinhaber
--

Die Erklärung über meine persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt.

Solange ich Grundsicherungsleistungen erhalte, werde ich Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) unverzüglich und unaufgefordert mitteilen.

Ort, Datum
Ort, Datum

1. Person	Unterschrift
2. Person	Unterschrift

Name, Vorname:
Straße, Haus-Nr.:
Postleitzahl, Ort:

Aktenzeichen:

**Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung;
hier: Erklärung über Vermögenswerte** (bitte immer Nachweise in **Kopie** beifügen)

Alle Felder sind auszufüllen und alle Beträge einzutragen – Der Vermerk „siehe Anlage“ genügt NICHT!

Zu meinen Vermögensverhältnissen erkläre ich folgendes:

Leistungsberechtigte(r)

nicht dauernd getr. lbd. Ehegatte **Lebenspartner**
 Partner in eheähnlicher Gemeinschaft

1a. Haben Sie Sparguthaben/Sparbücher?
(Sparbücher usw., aktuell nachgetragen in Kopie beifügen)

[] nein [] ja (Bankinstitut u. Kontonummer)

_____ Betrag _____ €

_____ Betrag _____ €

1b. Haben Sie ein Bankkonto/Girokonto?

[] nein [] ja (Bankinstitut und Kontonummer)

**Kontostand immer angeben (auch Minusbeträge),
sowie Kontoauszüge der letzten 3 Monate in Kopie
beifügen!**

Bankinstitut/Kontonummer: Betrag:

_____ €

_____ €

2. Haben Sie Bargeld?

[] nein [] ja in Höhe von _____ €

3. Haben Sie Haus-/Wohn- und/oder Grundbesitz?

[] nein [] ja

Einheitswertbescheid, Grundbuchauszug usw. beifügen

4. Haben Sie vertraglich gesicherte Ansprüche gegen Dritte ?

[] nein [] ja

(z. B. Wohnrecht, Anspruch auf Wartung und Pflege,
Verköstigung, Taschengeld etc.)

Kopie des entsprechenden Vertrages beifügen

5. Besitzen Sie ein Kraftfahrzeug (z. B. Auto, Kraftrad)?
(Fahrzeugschein in Kopie beifügen)

[] nein [] ja

Marke:

Baujahr:

Km-Stand:

1a. Haben Sie Sparguthaben/Sparbücher?

[] nein [] ja (Bankinstitut u. Kontonummer)

_____ Betrag _____ €

_____ Betrag _____ €

1b. Haben Sie ein Bankkonto/Girokonto?

[] nein [] ja (Bankinstitut und Kontonummer)

**Kontostand immer angeben (auch Minusbeträge),
sowie Kontoauszüge der letzten 3 Monate in Kopie
beifügen!**

Bankinstitut/Kontonummer: Betrag:

_____ €

_____ €

2. Haben Sie Bargeld?

[] nein [] ja in Höhe von _____ €

3. Haben Sie Haus-/Wohn- und/oder Grundbesitz?

[] nein [] ja

Einheitswertbescheid, Grundbuchauszug usw. beifügen

4. Haben Sie vertraglich gesicherte Ansprüche gegen Dritte?

[] nein [] ja

(z. B. Wohnrecht, Anspruch auf Wartung und Pflege,
Verköstigung, Taschengeld etc.)

Kopie des entsprechenden Vertrages beifügen

5. Besitzen Sie ein Kraftfahrzeug (z. B. Auto, Kraftrad)?
(Fahrzeugschein in Kopie beifügen)

[] nein [] ja

Marke:

Baujahr:

Km-Stand:

6. Haben sie einen Bausparvertrag oder ähnliches?

6. Haben sie einen Bausparvertrag oder ähnliches?

nein ja

bei: _____

aktueller Kontostand: _____ €
(Nachweise beifügen)

7. Besitzen Sie **Wertpapiere** (z. B. Aktien, Geschäftsanteile, Sparbriefe etc.)?

nein ja

im Wert von: _____ €

hinterlegt im Depot-Nr.: _____

bei: _____

8. Besitzen Sie eine **Lebens-/Sterbegeldversicherung**?

nein ja

Nr.: _____

bei: _____

aktueller Rückkaufswert: _____ €
(Nachweise beifügen)

9. Haben Sie **Pacht und/oder Mieteinnahmen**?

nein ja

In Höhe von: _____ €
(Nachweise beifügen)

10. Besitzen Sie **sonstiges Vermögen** (z. B. Antiquitäten)?

nein ja

Art: _____

11. Wurden in den letzten **10 Jahren Vermögenswerte** (z. B. **Haus und/oder Grundbesitz, Barvermögen, Wertpapiere** usw.) veräußert, übergeben, verschenkt oder wurde auf vertragliche Ansprüche verzichtet?

nein ja Gegebenenfalls Zeitpunkt, Anlass, Art, Höhe und Empfänger angeben:

(Nachweise vorlegen)

12. Wurden **Verträge zugunsten Dritter** - für den Erlebens- und/oder Todesfall - abgeschlossen?

nein ja (ggfs. Nachweise, wie Notarverträge, Versicherungen usw. beifügen)

Ich/Wir versichere/versichern ausdrücklich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und dass nichts Wesentliches verschwiegen wurde. Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir uns bei falschen Angaben des Leistungsbetruges schuldig mache/machen.

Ort, Datum

nein ja

bei: _____

aktueller Kontostand: _____ €
(Nachweise beifügen)

7. Besitzen Sie **Wertpapiere** (z. B. Aktien, Geschäftsanteile, Sparbriefe etc.)?

nein ja

im Wert von: _____ €

hinterlegt im Depot-Nr.: _____

bei: _____

8. Besitzen Sie eine **Lebens-/Sterbegeldversicherung**?

nein ja

Nr.: _____

bei: _____

aktueller Rückkaufswert: _____ €
(Nachweise beifügen)

9. Haben Sie **Pacht und/oder Mieteinnahmen**?

nein ja

In Höhe von: _____ €
(Nachweise beifügen)

10. Besitzen Sie **sonstiges Vermögen** (z. B. Antiquitäten)?

nein ja

Art: _____

Unterschrift 1

Unterschrift 2