

Einkommen (auch aus dem Ausland) - bitte aktuelle Nachweise beifügen -		
	1. Person	2. Person
Renten		
Erwerbseinkommen (auch Werkstattlohn)		
Unterhalt		
Wohngeld		
Kindergeld		
Miet- und Pachteinnahmen		
Zinsen usw. aus Kapitalvermögen		
SGB II-Leistungen		
Sonstige Einkünfte (Art bitte angeben) z. B. vertragliche Leistungen		

Vermögen (auch im Ausland) - bitte aktuelle Nachweise beifügen -		
	1. Person	2. Person
Bargeld		
Girokonto- und Sparguthaben		
Bausparguthaben, Wertpapiere, Aktien, Geschäftsanteile usw.		
Lebens-/Sterbegeld-/Unfallversicherungen o. ä. (aktueller Rückkaufswert einschl. Überschussbeteiligung)		
Kraftfahrzeuge (Typ, Baujahr, Kilometerstand)		
Haus- und Grundbesitz		
Bestattungsvorsorgevertrag		
Sonstiges Vermögen oder vertragliche Ansprüche		

Unterkunfts- und Heizkosten - bitte aktuelle Nachweise/Abrechnungen beifügen -	
Grundmiete	_____ EUR
Nebenkosten	_____ EUR
Heizungskosten	_____ EUR
Sind in den Heizkosten Anteile für die Warmwasseraufbereitung enthalten?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Einkommensmindernde Ausgaben - bitte aktuelle Nachweise beifügen -		
	1. Person	2. Person
Haftpflichtversicherung		
Hausratversicherung		
Lebens-/Sterbegeldversicherung		
Sonstige Versicherung(en)		
Sonstiges		

Unterhalt		
Name und Berufe bzw. tatsächlich ausgeübte Tätigkeiten Ihrer Eltern/Kinder: (Bitte in jedem Fall angeben!)		
Ihre Mutter: _____	Ihr Vater: _____	
Kinder:		
1. Kind _____	2. Kind _____	
Tätigkeit _____	Tätigkeit _____	
3. Kind _____	4. Kind _____	
Tätigkeit _____	Tätigkeit _____	
Verfügt eines Ihrer Kinder oder ein Elternteil vermutlich über ein jährliches Einkommen von mehr als 100.000,00 EUR?		
<input type="checkbox"/> ja (wenn Sie ja angekreuzt haben, geben Sie bitte Namen und Adressen an)	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ist mir/uns nicht bekannt

Nicht geklärte Ansprüche

Glauben Sie oder Ihr Ehegatte, weitere, noch nicht entschiedene Ansprüche zu haben, aus denen noch keine Leistungen bezogen werden?

nein

ja, und zwar

Erbensprüche

nach dem Lastenausgleichsgesetz

aus der Sozialversicherung

als Kriegsbeschädigter

wegen eines Unfalls

aus Krankheit

sonstiges _____

Bitte Nachweise beifügen.

Ist ein Angehöriger (z. B. Elternteil oder Kind) verstorben?

nein ja

Bitte Verwandtschafts- oder Familienverhältnisse angeben

Todeszeitpunkt?

Fremdverschulden? ja nein

Erklärung und datenschutzrechtlicher Hinweis

Ich bestätige die Wahrheit und Vollständigkeit der Angaben. Insbesondere Einkünfte und Vermögen wurden lückenlos angegeben. Mir ist bekannt, dass ich mich wegen unrichtiger oder unvollständiger Angaben strafbar mache (§ 263 Strafgesetzbuch – Betrug) und zu Unrecht erlangte Leistungen erstatten muss.

Über meine Mitwirkungspflichten, die Grenzen der Mitwirkung und die Folgen fehlender Mitwirkung nach §§ 60 ff. Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) wurde ich unterrichtet. Es besteht die Verpflichtung, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungen erforderlich sind. Insbesondere Änderungen der Familien-, Wohn-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, vorübergehende Abwesenheit, Krankenhausaufenthalt, die Aufnahme jeder Arbeit (auch Gelegenheitsarbeit) sind dem Amt für Soziales und Versorgung unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen.

Personenbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Sie können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.

Unterschrift des/der Leistungsempfänger/in bzw. des Betreuers/Bevollmächtigten

Datum	Unterschrift Leistungsempfänger(in)/gesetzl. Vertreter	Unterschrift 2. Person/gesetzl. Vertreter