



Landeshauptstadt Magdeburg
 Der Oberbürgermeister
 Sozial- und Wohnungsamt
 Wilhelm-Höpfner-Ring 4
 39116 Magdeburg

<i>Ausgabedatum/ -stelle</i>
Antrag bitte vollständig ausfüllen, Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. alle Fragen mit ja, nein oder entfällt beantworten, keine Striche machen.
<i>Antragseingang/ Posteingang</i>
<i>Aktenzeichen</i>

Grundsicherung in besonderen Wohnformen des SGB IX

Erklärung zu den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen für Leistungen nach dem 3. Kapitel SGB XII 4. Kapitel SGB XII

ab:

Hinweis:

Um sachgerecht über Ihre Leistungen nach dem SGB XII entscheiden zu können, werden von Ihnen Angaben und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, dieses Formblatt vollständig auszufüllen. Bitte beachten Sie die angekreuzten Punkte und die genannte Frist laut Anforderungsschreiben.

Bitte vergessen Sie nicht, die Richtigkeit der Angaben durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf dieser Seite zu bestätigen.

Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Formular erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch (SGB X). Die weitere Datenerhebung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X.

Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch (SGB I). Sofern Sie dieser Obliegenheit nicht nachkommen, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.

Angaben zu den persönlichen Verhältnissen	Antragsteller
Familienname, Vorname	
Nationalität	
Aufenthaltstitel/ Aufenthaltsstatus (aktuellen Pass beifügen)	
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Telefon (freiwillig)	
Geburtsdatum	
Familienstand	
Betreuer/ bevollmächtigte Person (Nachweis beifügen) Telefon/ Kontaktdaten	

Unterkunfts- und Nebenkosten laut Wohn- und Betreuungsvertrag (aktuelle Anlage laut Vertrag bei Änderungen)	Wie bisher laut Vertrag: Änderungen:	
Einkommen, auch Rente und Werkstatt (bitte Nachweise der letzten 12 Monate beifügen)	<input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Werkstattentgelt <input type="checkbox"/> Kindergeld <input type="checkbox"/> sonstiges	
Vermögen (bitte Nachweise beifügen)	€	
Schwerbehindertenausweis (aktuelle Kopie beifügen), sonst Nachweis der Antragstellung im Bedarfsfall z.B. bei Mehrbedarf oder Fahrdienst	bis ja, gültig nein	in Besitz seit: beantragt am:
	Merkzeichen ja, welche: nein	
Mehrbedarf kostenaufwändige Ernährung (bitte Nachweise beifügen)		
Bankverbindung	<input type="checkbox"/> Zahlungsweise, keine Änderung <input type="checkbox"/> Änderung Zahlungsweise, dann Angabe BIC: IBAN: Kontoinhaber:	

Wenn und solange ich Grundsicherungs-/ Sozialhilfeleistungen erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) sowie der Verhältnisse über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenden Personen.

Datum	Antragsteller	Betreuer/ Bevollmächtigter
	Unterschrift	Unterschrift