

Aktenzeichen:	Erklärung zu den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen für Leistungen nach dem 4. Kapitel SGB XII	Posteingang:
	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-Zehntes Buch (SGB X).

Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X.

Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch-Erstes Buch (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	1. Person	2. Person
		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
	Antragsteller(in) 1	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in) 2 <input type="checkbox"/> Ehegatte (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname		
Anschrift Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, Telefon		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Zahl der Personen in Ihrer Wohnung		
Bei Ausländern: aufenthaltsrechtlicher Status	<input type="checkbox"/> Duldung bis: <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis bis: <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis seit:	<input type="checkbox"/> Duldung bis: <input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis bis: <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis seit:
Unterkunfts- und Heizkosten (bitte Nachweise / Abrechnungen beifügen; nur bei Änderung)	Kaltmiete: € Betriebskosten: € Heizkosten: €	
Einkommen (bitte Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> Lohn/ Gehalt <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Kindergeld <input type="checkbox"/> Unterhalt <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Steuererstattungen <input type="checkbox"/> Erbschaften <input type="checkbox"/> Sonstiges:	<input type="checkbox"/> Lohn/ Gehalt <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Kindergeld <input type="checkbox"/> Unterhalt <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Steuererstattungen <input type="checkbox"/> Erbschaften <input type="checkbox"/> Sonstiges:
	EURO	EURO
Vom Einkommen absetzbare Beträge (bitte Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gesamtbetrag: EURO	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Gesamtbetrag: EURO

Einkommen der Eltern wenn Antragsteller noch im Haushalt der Eltern lebt (bitte Nachweise beifügen)	Einkommensart: Höhe: EURO		Einkommensart: Höhe: EURO	
Vermögen (bitte Nachweise beifügen)	<input type="checkbox"/> Konten <input type="checkbox"/> Lebensversicherung/ Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Sterbeversicherung <input type="checkbox"/> Sparbuch/ Sparvermögen <input type="checkbox"/> Wertpapiere/ Depots <input type="checkbox"/> Genossenschaftsanteile <input type="checkbox"/> KFZ <input type="checkbox"/> Grundbesitz <input type="checkbox"/> Sonstiges: EURO Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren auf andere Personen übertragen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> Konten <input type="checkbox"/> Lebensversicherung/ Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Sterbeversicherung <input type="checkbox"/> Sparbuch/ Sparvermögen <input type="checkbox"/> Wertpapiere/ Depots <input type="checkbox"/> Genossenschaftsanteile <input type="checkbox"/> KFZ <input type="checkbox"/> Grundbesitz <input type="checkbox"/> Sonstiges: EURO Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren auf andere Personen übertragen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis: <input type="checkbox"/> nein	in Besitz seit: <input type="checkbox"/> beantragt am:	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis: <input type="checkbox"/> nein	in Besitz seit: <input type="checkbox"/> beantragt am:
	Merkzeichen "G" oder "aG" <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Merkzeichen "G" oder "aG" <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Mehrbedarf kostenaufwändige Ernährung (bitte Nachweise beifügen)				
Betreuer(in) oder Bevollmächtigte(r)				
Namen und Anschriften unterhaltspflichtiger Personen				
Erklärung				
Die Erklärung auf Grundsicherungsleistung habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zur zweiten Personen habe ich ausgefüllt, weil mir Vollmacht erteilt wurde; ansonsten hat diese Person ihre Angaben selbst in der vorstehenden Erklärung oder in einen gesonderten Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt. Wenn und solange ich Grundsicherungsleistungen 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 vertretenen Personen.				
Datum	1. Person		2. Person	
	<i>Unterschrift/gesetzlicher Vertreter</i>		<i>Unterschrift/gesetzlicher Vertreter</i>	