

## Angaben zu Einkommen und Vermögen

Name des Leistungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Leistungszeitraum: von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

### Einkommen

<b>I. Darstellung der steuerlichen Einkünfte des Vorvorjahres (§ 135 Abs. 1 SGB IX)</b>			
Einkünfte aus Einkunftsarten nach § 2 Abs. 2 EStG	Bei Volljährigen		
	Antragstellende Person	Ehegatte/Partner (für Zuschlag)	
	Bei Minderjährigen		
	Vater	Mutter	
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	€	€	€
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb	€	€	€
<input type="checkbox"/> Selbständiger Arbeit	€	€	€
<input type="checkbox"/> Nichtselbständiger Arbeit	€	€	€
<input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte	€	€	€
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	€	€	€
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte:	€	€	€
Angaben entsprechend <b>Einkommenssteuerbescheid</b> des Jahres _____ (Vorvorjahr)			

Prüfung bei erheblicher Abweichung des aktuellen Einkommens gegenüber dem Einkommen des Vorvorjahres:

<b>II. Darstellung der voraussichtlichen steuerlichen Einkünfte des aktuellen Jahres (§ 135 Abs. 2 SGB IX)</b>			
Voraussichtliche Einkünfte aus Einkunftsarten nach § 2 Abs. 2 EStG	Bei Volljährigen		
	Antragstellende Person	Ehegatte/Partner (für Zuschlag)	
	Bei Minderjährigen		
	Vater	Mutter	
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	€	€	€
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb	€	€	€
<input type="checkbox"/> Selbständiger Arbeit	€	€	€
<input type="checkbox"/> Nichtselbständiger Arbeit	€	€	€
<input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte	€	€	€
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	€	€	€
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte:	€	€	€

### Vermögen (zum Zeitpunkt des letzten Tages des vorherigen Kalendermonats)

<b>III. Vermögen (im In- und Ausland)</b>				
	<b>Antragsteller/in</b>		<b>bei Minderjährigen: Eltern</b>	
Bargeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
Bankguthaben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
Sparguthaben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
Wertpapiere	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
	Depot		Depot	
Geldanlage, Lebens-, Kapital-versicherung, Bausparvertrag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
	Vertrags-Nr.		Vertrags-Nr.	
Staatl. geförderte private Altersvorsorge (z.B. Riester-Rente)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
	Vertrags-Nr.		Vertrags-Nr.	
Kraftfahrzeug/ Motorrad/ Kleinkrafttrad, etc.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Typ Kennzeichen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Typ Kennzeichen
Haus- und Grundbesitz im In- und Ausland (auch Miteigentum)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> land- und forstwirtschaftl. Grundbesitz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> land- und forstwirtschaftl. Grundbesitz

		<input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück <input type="checkbox"/> sonstiger Grundbesitz		<input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück <input type="checkbox"/> sonstiger Grundbesitz
Grundstücksgröße Wohnfläche Selbst bewohnt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein qm qm	Verkehrswert: € Miet-/Pacht-einnahmen: € Belastung/Zinsen: € Tilgung: €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein qm qm	Verkehrswert: € Miet-/Pacht-einnahmen: € Belastung/Zinsen: € Tilgung: €

Weitere Grundstücke auf einem Beiblatt in gleicher Weise beschreiben.

Sonstiges Vermögen (auch im Ausland)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art und (geschätzten) Wert angeben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art und (geschätzten) Wert angeben
---	---	------------------------------------	---	------------------------------------

#### IV. Angaben zu nicht realisierten Ansprüchen gegenüber Dritten

	Antragsteller/in	Bei Minderjährigen: Eltern
Erbansprüche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein €
Ansprüche aus Übertragungsverträgen (Wohnrecht, Nießbrauch, Pflege, etc.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein €
Sonstige Ansprüche gegen Dritte: z.B. Unterhaltsvorschuss, Schadensersatzansprüche, Versorgungs-/Zugewinnausgleich, Beihilfeanspruch, Lohnforderung, Unterhaltssicherung, Lastenausgleichsleistungen, Entschädigungsrente, Häftlingshilfe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein €

#### V. Unterschrift

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit  
Soweit sich die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) abweichend von den Antragsangaben entwickeln, werden die Unterzeichner die Änderungen unverzüglich und unaufgefordert dem Amt für Soziale Angelegenheiten mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.

Ich bestätige, dass ich die Hinweise bzw. Belehrungen zum Datenschutz gemäß Datenschutz-Grundverordnung zur Kenntnis genommen habe.

Es besteht noch Informationsbedarf und es wird um ein(weiteres) Informationsgespräch gebeten.

Datum	Vor- und Nachname	Unterschrift

#### Hinweis:

Für eine sachgerechte Antragsprüfung ist es erforderlich, dass Sie Ihren Mitwirkungspflichten gem. §§ 60 ff SGB I nachkommen. Das bedeutet, dass Sie bei der Aufklärung des Sachverhaltes und bei der Feststellung, der für die Sozialleistung bestehenden Voraussetzung mitwirken und wahrheitsgemäße Angaben machen. Eine fehlende Erklärung zu Ihren persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen kann unter Umständen zur Folge haben, dass Ihnen die Leistungen – bis zur Nachholung der Mitwirkung – versagt werden. Die Grenzen der Mitwirkung sind in § 65 I geregelt. Um die Richtigkeit Ihrer Angaben zu bestätigen, müssen Sie bzw. der gesetzliche Vertreter die Erklärung unterschreiben.

Bitte fügen Sie zu allen von Ihnen gemachten Angaben entsprechende Nachweise (Steuerbescheid des Vorvorjahres etc.) in Kopie bei.