		.		10.4
COL	HIL	паг	EGH	104

€

<u>Angaben zum Vermögen</u>								
Name des Leistungsbe								
Geburtsdatum:								
Leistungszeitraum: vol	n	DIS						
<u>Vermögen</u> (zum Zeitp	unkt des letzten	Tages des vorherigen K	alendermonats)					
I. Vermögen (im In- und Ausland)								
	Antragsteller/in		bei Minderjähri	gen: Eltern				
Bargeld	□ ja □ nein	Betrag €	□ ja □ nein	Betrag €				
Bankguthaben	□ ja □ nein	Betrag €	□ ja □ nein	Betrag €				
Sparguthaben	□ ja □ nein	Betrag €	□ ja □ nein	Betrag €				
Wertpapiere	□ ja □ nein	Betrag €	☐ ja ☐ nein	Betrag €				
Geldanlage, Lebens-,	Depot	Betrag €	Depot	Betrag €				
Kapital-versicherung,	□ ja □ nein Vertrags-Nr.	Deliay E	□ ja □ nein Vertrags-Nr.	Deliay &				
Bausparvertrag	vertiags-ivi.		vertiags-ivi.					
Staatl. geförderte private Alters-	□ ja □ nein	Betrag €	□ ja □ nein	Betrag €				
vorsorge (z.B. Riester-Rente)	Vertrags-Nr.		Vertrags-Nr.					
Kraftfahrzeug/ Motorrad/	□ ja □ nein	Typ Kennzeichen	□ ja □ nein	Typ Kennzeichen				
Kleinkraftrad, etc.  Haus- und		□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □	□ io □ noin	□ Figentume, we have a				
Grundbesitz im In-	□ ja □ nein	□Eigentumswohnung □ Einfamilienhaus	□ ja □ nein	□Eigentumswohnung □ Einfamilienhaus				
und Ausland (auch		☐ Mehrfamilienhaus		☐ Mehrfamilienhaus				
Miteigentum)		☐ land- und		☐ land- und				
		forstwirtschaftl.		forstwirtschaftl.				
		Grundbesitz		Grundbesitz				
		□ unbebautes		□ unbebautes				
		Grundstück		Grundstück				
Grundstücksgröße	□ io □ noin	☐ sonstiger Grundbesitz  Verkehrswert:		□ sonstiger Grundbesitz ein Verkehrswert:				
Wohnfläche	□ ja □ nein qm	verkemswert. €	□ ja □ n	em verkemswert. qm				
Selbst bewohnt	qm	Miet-/Pacht-einnahmen:		qm   Miet-/Pacht-				
		€		einnahmen:				
		Belastung/Zinsen: €		Relactung/7incon:				
		Tilgung: €		Belastung/Zinsen: €				
		- Tinguing. 		Tilgung:				
				€				
Weitere Grundstücke a Sonstiges Vermögen		in gleicher Weise beschreib Art und (geschätzten)		Art und				
(auch im Ausland)	□ ja □ nein	Wert angeben	□ ja □ nein	(geschätzten) Wert				
(addit iiii / tabiaita)		Wort angobon		angeben				
II. Angaben zu nicht realisierten Ansprüchen gegenüber Dritten								
	Antragsteller/in	<u> </u>	Bei Minderjähri	gen: Eltern				
Erbansprüche	□ ja □ nein	€	□ ja □ nein	€				
Ansprüche aus	□ ja □ nein	Art	□ ja □ nein	Art				
Übertragungs- verträgen		€		€				
(Wohnrecht,		€		€				
Nießbrauch, Pflege,								
etc.)								
Sonstige Ansprüche gegen Dritte: z.B. Unterhaltsvorschuss, Schadensersatzansprüche, Versorgungs-/Zugewinnausgleich, Beihilfeanspruch, Lohnforderung, Unterhaltssicherung, Lastenausgleichsleistungen,								
Entschädigungsrente, I		l At	1-,	l A				
	□ ja □ nein	Art	□ ja □ nein	Art				

## Abweichung gegenüber dem Vorvorjahreseinkommen

des Vorvorjahres:

	Bei Volljährigen					
A	Antragstellende Person	Ehegatte/Partner (für Zuschlag)				
	Bei N	Minderjährigen				
V	/ater	Mutter				
Sind gegenüber dem	□ ja  □ nein	□ ja □ nein				
Vorvorjahreseinkommen erhebliche						
Änderungen eingetreten (Richtgröße						
Abweichungen 20 %)?						
Bei "ja" ist zusätzlich der Teil II des						
Formulars EGH03 auszufüllen.						
IV. 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				

Prüfung bei erheblicher Abweichung des aktuellen Einkommens gegenüber dem Einkommen

## 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.