

Angaben zu Einkommen und Vermögen

Name, Vorname des leistungsberechtigten Kindes:	Geburtsdatum:
Beantragte Leistung:	Bedarfszeitraum: vom - bis

	Elternteil 1	Elternteil 2
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		

Das leistungsberechtigte Kind lebt

- mit beiden Elternteilen gemeinsam im Haushalt lebt bei der Kindesmutter
 lebt beim Kindesvater lebt _____
 lebt im Rahmen des Wechselmodells abwechselnd bei beiden Elternteilen

Darstellung der steuerlichen Einkünfte des Vorvorjahres (§ 135 Abs. 1 SGB IX)			
Einkunftsarten nach § 2 Abs. 2 EStG	Elternteil 1	Elternteil 2	Kind
Land- und Forstwirtschaft	€	€	€
Gewerbebetrieb	€	€	€
Selbständiger Arbeit	€	€	€
Nichtselbständiger Arbeit (Bruttolohn/Bruttogehalt)	€	€	€
Entgeltersatzleistung (z.B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Elterngeld, etc.)	€	€	€
Kapitaleinkünfte	€	€	€
Vermietung und Verpachtung	€	€	€
Sonstige Einkünfte (z. B. Rente, Halbwaisenrente):	€	€	€
Angaben entsprechend Einkommenssteuerbescheid des Jahres _____ (Vorvorjahr)			
<input type="checkbox"/> Ich/wir verfügte/n im Vorvorjahr über keinerlei Einkommen. Meinen/unseren Lebensunterhalt habe/n ich/wir bestritten durch:			

Darstellung der voraussichtlichen steuerlichen Einkünfte des aktuellen Jahres (§ 135 Abs. 2 SGB IX)			
Einkunftsarten nach § 2 Abs. 2 EStG	Elternteil 1	Elternteil 2	Kind
Land- und Forstwirtschaft	€	€	€
Gewerbebetrieb	€	€	€
Selbständiger Arbeit	€	€	€
Nichtselbständiger Arbeit (Bruttolohn/Bruttogehalt)	€	€	€
Entgeltersatzleistung (z.B. Arbeitslosengeld, Krankengeld, Elterngeld, etc.)	€	€	€
Kapitaleinkünfte	€	€	€
Vermietung und Verpachtung	€	€	€
Sonstige Einkünfte (z. B. Rente, Halbwaisenrente, Lottogewinn):	€	€	€
<input type="checkbox"/> Ich/wir verfüge/n aktuell über keinerlei Einkommen. Meinen/unseren Lebensunterhalt bestreite/n ich/wir durch:			

Anzahl unterhaltsberechtigter Kinder im Haushalt:	
Anzahl Leistungsberechtigter nach SGB IX im Haushalt:	
Ich/wir beziehe/n derzeit Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II (Bürgergeld).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich/wir beziehe/n derzeit Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung nach dem SGB XII (Sozialhilfe) oder Leistungen der sozialen Entschädigung nach dem SGB XIV	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich/wir habe/n folgende Leistung/en beantragt, über die noch nicht entschieden wurde:	

Ergänzungen:**Allgemeine Informationen zur Ermittlung des Eigenbeitrages:**

Maßgeblich für eine mögliche Eigenbeteiligung an den begehrten Teilhabeleistungen im Rahmen der Eingliederungshilfe ist die Summe der Einkünfte des Vorvorjahres gemäß § 2 Abs. 2 des Einkommenssteuergesetzes, sowie bei Renteneinkünften die Bruttorente des Vorvorjahres.

Zur Prüfung, ob im Vergleich zu Ihren derzeitigen Einkünften eine erhebliche Abweichung eingetreten ist, werden zusätzlich die aktuellen Einkommensnachweise benötigt.

Einzureichende Unterlagen:

- Einkommenssteuerbescheid des Vorvorjahres (Sollten Ihnen dieser nicht vorliegen, reichen Sie bitte die Lohn/- Gehaltsnachweise bzw. die Lohnsteuerbescheinigung des Vorvorjahres sowie den letzten vorliegenden Einkommenssteuerbescheid ein), in jedem Fall jedoch den Lohn/- Gehaltsnachweis für Dezember des Vorvorjahres
- aktuelle Lohn/- Gehaltsnachweise der letzten 3 Monate
- Rentenmitteilung des Vorvorjahres
- aktuelle Rentenmitteilung
- Kopie des Bewilligungsbescheides über Sozialleistungen (Bürgergeld, Grundsicherung etc.)

Angaben zum Vermögen

Vermögen (zum Zeitpunkt des letzten Tages des vorherigen Kalendermonats)

Vermögen (im In- und Ausland) des/der Antragstellers/in			
	Elternteil 1	Elternteil 2	Kind
Art des Vermögens	Wert in Euro	Wert in Euro	Wert in Euro
1) Bargeld			
2) Bank- und Sparguthaben (Girokonto, Tagesgeldkonto; auch aus Sparverträgen, z.B. vermögenswirksames Sparen, Bausparverträge) Name des Institutes, BIC, IBAN			
BIC: IBAN: Institut:			
BIC: IBAN: Institut:			
BIC: IBAN: Institut:			
Bei weiteren Bankverbindungen bitte gesondertes Blatt verwenden.			
<input type="checkbox"/> Bei anderen Banken, Sparkassen oder sonstigen Instituten werden keine Konten unterhalten.			
3) Wertpapiere, Aktien, Pfandbriefe Bezeichnung, Stückzahl, Nettowert je Stück, akt. Kurswert			
4) Lebens – und andere kapitalbildende Versicherungen die nicht der Altersvorsorge dienen			
Vertrags.Nr.:	bisher eingezahlt:		
	Rückkaufswert:		
Vertrags.Nr.:	bisher eingezahlt:		
	Rückkaufswert:		
Bei weiteren Versicherungen bitte gesondertes Blatt verwenden.			
5) Versicherungen zur Altersvorsorge			
Vertrags.Nr.:	bisher eingezahlt:		
	Rückkaufswert:		
Vertrags.Nr.:	bisher eingezahlt:		
	Rückkaufswert:		
Bei weiteren Versicherungen bitte gesondertes Blatt verwenden.			
6) Staatlich geförderte Altersvorsorge (Riester-Rente)			
Vertrags.Nr. Zertifizierungsnummer:			
Vertrags.Nr. Zertifizierungsnummer:			
7) Kraftfahrzeug/Motorrad/Kleinkraftrad etc.			
Typ: Kennzeichen:			
Typ: Kennzeichen:			
Typ: Kennzeichen:			

		Elternteil 1	Elternteil 2	Kind
Art des Vermögens		Wert in Euro	Wert in Euro	Wert in Euro
8) Haus – und Grundbesitz im In – und Ausland				
Art: Grundstücksgröße: Wohnfläche: Selbst bewohnt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Vermietet/verpachtet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kaufpreis:			
	Kaufjahr:			
	Verkehrswert:			
	Belastung/Zinsen:			
	Tilgung:			
Art: Grundstücksgröße: Wohnfläche: Selbst bewohnt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Vermietet/verpachtet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kaufpreis:			
	Kaufjahr:			
	Verkehrswert:			
	Belastung/Zinsen:			
	Tilgung:			
Bei weiterem Haus – und Grundbesitz bitte gesondertes Blatt verwenden.				
9) Viehbestand				
Art:	Verkehrswert:			
10) Sonstiges Vermögen:				

Angaben zu nicht realisierten Ansprüchen gegenüber Dritten			
	Elternteil 1	Elternteil 2	Kind
Arten der Ansprüche	Wert in Euro	Wert in Euro	Wert in Euro
1) Erbensprüche			
2) Ansprüche aus Übertragungsverträgen (Wohnrecht, Nießbrauch, Pflege, etc.)			
3) Sonstige Ansprüche (Zugewinnausgleich, Entschädigungsrente, Schadensersatz, Lohnforderung, Trennungunterhalt, etc.)			

Allgemeine Informationen zum Vermögen

Nach §140 SGB IX sind vor der Inanspruchnahme von Leistungen der Eingliederungshilfe die erforderlichen Mittel aus dem vorhandenen und verwertbaren Vermögen aufzubringen. In diesem Zusammenhang versteht man als Vermögen die Gesamtheit aller Rechte, Forderungen und Güter einer Person, die einen in Geld schätzbaren Wert haben.

Einzureichende Unterlagen:

- aktueller Kontoauszug mit ersichtlichem Kontostand Girokonto/Tagesgeldkonto
- Nachweise zum aktuellen Stand Sparbuch/Festgeldanlagen/sonstige Vermögenswerte
- Nachweise über Wertpapiere/Pfandbriefe/Anleihen
- bei Haus – und Grundbesitz ein aktueller Grundbuchauszug
- bei Wohn-, Altenteils – oder Nießbrauchrechten der Übergabevertrag
- Policen von bestehenden kapitalbildenden Versicherungen mit Nachweis über derzeitige Rückkaufswerte

Alle Angaben, die Sie im Formular zu Ihrem Vermögen machen, müssen entsprechend mit Nachweisen belegt werden.

Unterschrift

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Mir ist bekannt, dass die Verpflichtung besteht, den leistenden Rehabilitationsträger über Änderungen in meinen Einkommensverhältnissen unverzüglich zu unterrichten. Unwahre oder unvollständige Angaben bezüglich des Einkommens können strafrechtlich verfolgt werden (§ 263 Strafgesetzbuch – Betrug).

Die Angaben in diesem Vordruck werden aufgrund der §§ 60 – 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) in Verbindung mit dem jeweiligen Sozialleistungsgesetz erhoben. Die Angaben werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt. Bei fehlender Mitwirkung des Antragstellers kann die begehrte Leistung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden (§ 66 SGB I).

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

Ort/Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2

Es wurde eine Betreuerin/ein Betreuer/Vormund bestellt.

► Bitte legen Sie einen Nachweis über die Betreuung vor (Bestellungsurkunde oder Ausweis der Betreuerin/des Betreuers).

Ort/Datum

Unterschrift Betreuer/in/Vormund