

**Angaben zu Einkommen und Vermögen**

Name, Vorname des/der Antragstellers/in/Leistungsberechtigten:	Geburtsdatum:
Beantragte Leistung:	Bedarfszeitraum: vom - bis
Name des/der im Haushalt lebenden Partner/in	Geburtsdatum:

**Angaben zum Einkommen**

Darstellung der steuerlichen Einkünfte des Vorvorjahres (§ 135 Abs. 1 SGB IX)	
Einkunftsarten nach § 2 Abs. 2 EStG	Antragsteller/in
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	Antragsteller/in
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 beziehe derzeit Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II (Bürgergeld).	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich beziehe derzeit Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung nach dem SGB XII (Sozialhilfe) oder Leistungen nach dem SGB XIV	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ich habe 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.

Bei Vorliegen der entsprechenden Voraussetzungen kann Ihnen ein Familienzuschlag im Sinne des § 136 Abs. 3 SGB IX gewährt werden.

**Einzureichende Unterlagen:**

- Einkommenssteuerbescheid des Vorvorjahres (Sollten Ihnen dieser nicht vorliegen, reichen Sie bitte die Lohn/- Gehaltsnachweise bzw. die Lohnsteuerbescheinigung des Vorvorjahres 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	
Art des Vermögens	Wert in Euro
<b>1) Bargeld</b>	
<b>2) Bank- und Sparguthaben (Girokonto, Tagesgeldkonto; auch aus Sparverträgen, z.B. vermögenswirksames Sparen, Bausparverträge)</b> Name des Institutes, BIC, IBAN	
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.	
<b>3) Wertpapiere, Aktien, Pfandbriefe Bezeichnung, Stückzahl, Nettowert je Stück, akt. Kurswert</b>	
<b>4) Lebens – und andere kapitalbildende Versicherungen die nicht der Altersvorsorge dienen</b>	
Vertrags.Nr.:	bisher eingezahlt: Rückkaufswert:
Vertrags.Nr.:	bisher eingezahlt: Rückkaufswert
Vertrags.Nr.:	bisher eingezahlt: Rückkaufswert:
Bei weiteren Versicherungen bitte gesondertes Blatt verwenden.	
<b>5) Versicherungen zur Altersvorsorge</b>	
Vertrags.Nr.:	bisher eingezahlt: Rückkaufswert:
Vertrags.Nr.:	bisher eingezahlt: Rückkaufswert
Bei weiteren Versicherungen bitte gesondertes Blatt verwenden.	
<b>6) Staatlich geförderte Altersvorsorge (Riester-Rente)</b>	
Vertrags.Nr.	
Zertifizierungsnummer:	
Vertrags.Nr.	
Zertifizierungsnummer:	
<b>7) Kraftfahrzeug/Motorrad/Kleinkraftrad etc.</b>	
Typ:	
Kennzeichen:	
Typ:	
Kennzeichen:	
<b>8) Haus – und Grundbesitz im In – und Ausland</b>	
Art:	Kaufpreis:
Grundstücksgröße:	Kaufjahr:
Wohnfläche:	Verkehrswert:
Selbst bewohnt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Belastung/Zinsen:
Vermietet/verpachtet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Tilgung:
Art:	Kaufpreis:
Grundstücksgröße:	Kaufjahr:
Wohnfläche:	Verkehrswert:
Selbst bewohnt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Belastung/Zinsen:
Vermietet/verpachtet: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Tilgung:



**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 Antragsteller/in

Es wurde eine Betreuerin/ein Betreuer/Vormund bestellt.

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

Ort/Datum

Unterschrift Betreuer/in/Vormund