

Erklärung zum Einkommen und Vermögen von

Name, Vorname:	geb.:

Persönliche Verhältnisse	
Haben Sie eine/n Ehepartner/-in, Lebenspartner/-in, Partner/-in eheähnlicher oder lebenspartnerschaftsähnlicher Gemeinschaft	<input type="checkbox"/> ja (Bitte legen Sie alle Einkommensnachweise Ihres Partners / Ihrer Partnerin vor!) <input type="checkbox"/> nein

Einkommen	
Art des Einkommens	
Verfügen Sie im Vorvorjahr über einkommenssteuerpflichtige Einkünfte? ⇨	(Bitte den Steuerbescheid des Vorvorjahres vorlegen!)
• aus Land- und Forstwirtschaft ⇨	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
• aus Gewerbebetrieb ⇨	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
• aus selbständiger Arbeit ⇨	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
• aus nichtselbständiger Arbeit ⇨	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
• aus Kapitalvermögen ⇨	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
• aus Vermietung/Verpachtung ⇨	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
• aus sonstigen Einkünften ⇨	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Verfügen Sie im Vorvorjahr über Renteneinkünfte? ⇨	(Bitte legen Sie Nachweise zur Bruttorente des Vorvorjahres vor!)
Art der Rente ⇨	<input type="checkbox"/> Hinterbliebenenrente <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> Unfallrente <input type="checkbox"/> Erwerbsunfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> Zusatzrente (Betriebsrente, VBL-Rente) <input type="checkbox"/> sonstige Rente: _____
Erhalten Sie Krankengeld? ⇨	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Weichen Ihre aktuellen Einkünfte erheblich von den Einkünften des Vorvorjahres ab? ⇨	(Bitte legen Sie aktuelle Brutto-Einkommensnachweise vor!)
(z.B. Aufnahme/Beendigung einer Erwerbstätigkeit, Änderung des Stundenumfangs, Renteneintritt) ⇨	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beziehen Sie derzeit Leistungen zum Lebensunterhalt? ⇨	(Bitte entsprechende Nachweise vorlegen!)
• nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) ⇨	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
• nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) ⇨	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
• nach § 27a Bundesversorgungsgesetz (BVerG) ⇨	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sonstiges Einkommen	
Erhalten Sie sonstiges Einkommen, welches oben nicht genannt wurde? (z.B. Unterhalt von der Mutter, dem Vater, der Kinder) ⇨	<input type="checkbox"/> Ja (Bitte Nachweise vorlegen!) <input type="checkbox"/> Nein Art des Einkommens: _____
<input type="checkbox"/> Ich erkläre ausdrücklich, kein Einkommen zu erhalten.	

Vermögen										
<p>1. Es sind sämtliche Vermögenswerte, auch geringfügige oder im Ausland befindliche anzugeben. Die untenstehende Aufzählung ist nicht abschließend.</p> <p>2. Bitte legen Sie Ihre Vermögensnachweise vor. (z.B. Sparbücher, Kontoauszüge, Versicherungsscheine, Kraftfahrzeugscheine)</p>										
Bargeld	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Guthaben auf Konten (z.B. Spar- / Girokonten)	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Bausparverträge	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Wertpapiere, Aktien, Depotkonten oder Fonds	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Lebensversicherungen	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Rentenversicherungen	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Sterbeversicherungen oder Bestattungsvorsorgeverträge	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Staatlich geförderte, private Altersvorsorge (z.B. Riester-Rente)	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Unfallversicherung mit Rückkaufwert	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Haus- und Wohneigentum (auch im Ausland)	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Sonstiger Grundbesitz (auch im Ausland)	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Kraftfahrzeuge	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Ansprüche aus Übertragungsverträgen (z.B. Wohn-, Altenrecht, Nießbrauch)	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Erbschaftsansprüche	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Sonstiges Vermögen	⇒ <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein									
Welche Art von Immobilien bzw. Grundstücken besitzen Sie? (Wenn vorhanden, Wertermittlung in Kopie beifügen!)	<input type="checkbox"/> Hauseigentum <input type="checkbox"/> Wohnungseigentum <input type="checkbox"/> Unbebaute Grundstücke <input type="checkbox"/> Sonstiges Haus- o. Grundvermögen in Form von: _____ Lage, Anschrift:									
Haben Sie Vermögenswerte (sowohl Sparvermögen als auch Haus- und Grundbesitz) in den letzten 10 Jahren veräußert, übergeben oder verschenkt?										
<input type="checkbox"/> Ja	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">Welche:</td> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;"><input type="checkbox"/> Nein</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>An wen:</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Welche:		<input type="checkbox"/> Nein				An wen:		
Welche:		<input type="checkbox"/> Nein								
An wen:										
<input type="checkbox"/> Ich erkläre ausdrücklich, kein Vermögen zu haben.										

Erklärung

Ich habe diesen Bogen wahrheitsgemäß ausgefüllt.

Wenn und solange ich Eingliederungshilfeleistungen erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert mitteilen.

Die Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I). Es ist mir bekannt, dass die beantragte Eingliederungshilfeleistung ganz oder teilweise bei fehlender Mitwirkung versagt werden kann. Sollte ich unvollständige oder unwahre Angaben machen, kann dies strafrechtlich verfolgt werden (§ 263 Strafgesetzbuch). Zu Unrecht erhaltene Sozialleistungen habe ich zu erstatten (§§ 45, 50 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch, § 103 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch).

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers bzw. des Bevollmächtigten oder Betreuers
--