

## Anlage A Erklärung über Einkommens- und Vermögensverhältnisse

### Person 1: Heimbewohner/-in

Name	Vorname
------	---------

### Person 2: Ehepartner/-in, Lebenspartner/-in, Partner/-in in eheähnlicher Gemeinschaft

Name	Vorname
------	---------

Bitte kreuzen Sie in **jeder** Zeile das passende Feld an und geben Sie entsprechend Auskunft zu Geldbeträgen/Vermögenswerten zum Antragsdatum/Bedarfszeitpunkt. Die folgende Aufstellung erhebt nicht den Anspruch auf Vollständigkeit. Es sind jedoch alle Einkünfte und Vermögenswerte, auch die hier nicht aufgeführten, anzugeben. Fügen Sie bitte **aktuelle Nachweise** zu Einkommen, Vermögen und Ausgaben in Kopie bei. Ansonsten verzögert sich die Bearbeitung infolge nachträglicher Rückfragen.

### Angaben zum Einkommen:

	Person 1			Person 2		
	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Altersrente	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Witwen-/Witwerrente	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Erwerbsminderungs-/unfähigkeitsrente	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Betriebs-/Werksrente	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Beamtenbezüge/Pensionen	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Besteht ein Beihilfeanspruch?	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Rente aus privater Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Rente aus Pflegetagegeldversicherung	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Unfallrente	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Leibrente	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Ausländische Renten	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Krankengeld	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Unterhaltsleistungen	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Sozialleistungen (SGB II oder SGB XII)	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Blindengeld/Blindenhilfe	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Unterhaltshilfe vom Ausgleichsamt	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Sonder-/Weihnachtszuwendungen	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Kriegsopferversorgung (BVG; SGB XIV)	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Steuererstattung	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Erträge aus Kapitalvermögen (z. B. Zinsen, Dividenden etc.)	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>
Miet-/Pachteinnahmen	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€	<input type="checkbox"/>

Einkünfte aus Erwerbstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Sonstige Einkünfte (z. B. Wohngeld, Kindergeld, Waisenrente etc.)	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Sonstige einmalige Einnahmen (bitte einzeln auflühren und erläutern)	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein

### Angaben zum Vermögen:

	Person 1			Person 2		
Bargeld/Barbetragskonto in Einrichtung	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Girokonto Falls ja: Kontoauszüge der letzten <u>drei Monate</u> (inkl. bis Ende des Aufnahmemonats). Zu- oder Abgänge über <u>1.000,00 €</u> bitte mit Quittungen bzw. schriftlichen Erläuterungen belegen.	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
	Name/BLZ/Adresse der Bank:			Name/BLZ/Adresse der Bank:		
Sparkonten/Sparbücher Falls ja: Kontoauszüge der letzten <u>drei Monate</u> (inkl. bis Ende des Aufnahmemonats). Zu- oder Abgänge über <u>1.000,00 €</u> bitte mit Quittungen bzw. schriftlichen Erläuterungen belegen.	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
	Name/BLZ/Adresse der Bank:			Name/BLZ/Adresse der Bank:		
	Name/BLZ/Adresse der Bank:			Name/BLZ/Adresse der Bank:		
Sonstige Konten (z. B. Festgeld/Tagesgeld, PayPal) Falls ja: Kontoauszüge der letzten <u>drei Monate</u> (inkl. bis Ende des Aufnahmemonats). Zu- oder Abgänge über <u>1.000,00 €</u> bitte mit Quittungen bzw. schriftlichen Erläuterungen belegen.	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Bankschließfach	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
	Inhalt:			Inhalt:		
Mietkaution/Mietkautionssparbuch	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Genossenschaftsanteile (z. B. bei Banken, Mietervereinen)	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Wertpapiere	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Fonds/Depot	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Kredit Aktueller Stand und Zahlungsplan	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
	Grund:			Grund:		
Bausparverträge Aktueller Stand	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Lebensversicherungen Aktueller Rückkaufswert	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Sterbegeldversicherungen Aktueller Rückkaufswert	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Bestattungskostenvorsorgevertrag	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein

Haus-/Wohnungseigentum oder sonstiges Immobilienvermögen Aktueller Verkehrswert	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Grundstücke/sonstiger Grundbesitz Aktueller Verkehrswert	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Miteigentumsanteile Wertanteil	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Anteile an einer Erbengemeinschaft Wertanteil	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Kraftfahrzeug Aktueller Verkehrswert (geschätzt) Falls ja: Angaben zu Kfz-Typ, Baujahr und km-Stand geben. Bitte Kfz-Schein in Kopie beifügen	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Schmuck/Kunstgegenstände/Antiquitäten Wert (geschätzt)	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	€	<input type="checkbox"/> nein

In den letzten zehn Jahren wurde Vermögen (Geld, Aktien, Grundstücke, Eigentumswohnungen, Häuser, Bausparverträge etc.) auf andere Personen übertragen (z. B. durch Kaufvertrag, Schenkung, Übergabevertrag, Altenteilsvertrag). Fügen Sie bitte von diesen Vermögensübertragungen eine Kopie des Vertrages und des aktuellen Grundbuchauszuges bei. Bei Finanzübertragungen bitte aussagefähige Unterlagen beifügen.

Ja       Nein

Es bestehen Ansprüche aus Verträgen (z. B. Wohnrecht, Nießbrauch, Pflegevereinbarung). Fügen Sie ggf. Nachweise bei.

Ja       Nein

Wurde oder wird laufend Geld für andere Personen (z. B. Enkelkind) angespart?

Ja       Nein

### **Angaben zu monatlichen Ausgaben:**

	Person 1	Person 2
Freiwillige/Private Kranken-/Pflegeversicherungsbeiträge	€	€
Altersvorsorgebeiträge	€	€
Sterbeversicherungsbeiträge	€	€
Lebensversicherungsbeiträge	€	€
Haftpflichtversicherung	€	€
Hausratversicherung	€	€
Kfz-Haftpflichtversicherung	€	€
Beiträge an Berufsverbände	€	€
Aufwendungen für Arbeitsmittel	€	€
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle:	€ <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Mofa <input type="checkbox"/> öffentl. Verkehrsmittel Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstelle:      km	€ <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Mofa <input type="checkbox"/> öffentl. Verkehrsmittel Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstelle:      km

Hier haben Sie Platz für weitere Angaben oder Hinweise:

**Bitte entsprechende Nachweise in Kopie beifügen.**

**Erklärung:**

Ich bin darüber belehrt worden, dass ich gem. § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch – Allgemeiner Teil (SGB I) – über meine Einkommens- und Vermögensverhältnisse wahrheitsgemäße und vollständige Angaben zu machen habe. Von den Bestimmungen der §§ 60 und 66 SGB I (Mitwirkungspflichten und Folgen fehlender Mitwirkung) sowie § 263 Strafgesetzbuch (Betrug) habe ich Kenntnis genommen. Ich weiß, dass unrichtige bzw. unvollständige Angaben strafrechtliche Verfolgung wegen Betrugs nach sich ziehen können.

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Es ist mir bekannt, dass ich wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  Antragsteller/-in  Betreuer/-in  Bevollmächtigte/-r