

Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse für Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung für die Zeit ab dem

Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) Kapitel 4

1. Leistungsempfänger

Name, Vorname	Aktenzeichen (Immer angeben.)
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	Geburtsdatum

2. Ehegatte/Lebensgefährte oder Lebenspartner

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)	

3. Angaben zu den persönlichen Verhältnissen

Gegenüber den erklärten Verhältnissen sind keine Änderungen eingetreten.

Gegenüber den erklärten Verhältnissen sind folgende Änderungen eingetreten (ggf. Beiblatt verwenden):

3.1 Folgende Person ist in die Haushaltsgemeinschaft aufgenommen worden bzw. hat sie verlassen:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Geburtsort
Familienstand	Verwandtschaftsverhältnis	Staatsangehörigkeit

3.2 Mehrbedarfsbestände des § 30 SGB XII (Bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen.)

Folgende Person/en besitzt/en einen Schwerbehindertenausweis nach § 69 Abs. 5 SGB IX mit den Merkzeichen "G" oder "aG"

Name, Vorname	Geburtsdatum	Ausstellungsdatum d. Ausweises
---------------	--------------	--------------------------------

Die Leistungsempfänger/Ehegattin/Lebensgefährtin/Lebenspartnerin ist schwanger.
(Bitte Mutterschaftspass in Kopie oder ärztliches Attest beifügen.)

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Der Leistungsempfänger/Ehegatte/Lebensgefährte oder Lebenspartner benötigt eine kostenaufwändige Ernährung: (Bitte ärztliches Attest unter Angabe der Diagnose beifügen.)

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

4. Einkommensverhältnisse (Es sind alle Einnahmen und Bezüge anzugeben. Dies gilt auch für Einnahmen und Bezüge, die nicht der Sozialversicherungs- oder Steuerpflicht unterliegen. Die Höhe ist nachzuweisen.)

Gegenüber den erklärten Verhältnissen sind keine Änderungen eingetreten.

Gegenüber den erklärten Verhältnissen sind folgende Änderungen eingetreten (ggf. Beiblatt verwenden):

Name, Vorname	Art der Einnahme	Monatlicher Betrag in EUR	Zeitpunkt der Änderung	Absetzbare Beträge *

* Absetzbare Beträge sind z. B. Sozialversicherungsbeiträge, Werbungskosten

4.1 Vom Einkommen abzusetzende Beträge

(z. B. Haftpflicht-/Hausratversicherung usw. - bitte Nachweise beifügen)

Art der Einnahmen	Monatlicher Betrag in EUR

4.2 Verfügt eines Ihrer Kinder/Verfügen Ihre Eltern gemeinsam vermutlich über erhebliches Einkommen (ab 100.000 EUR Gesamteinkommen jährlich)?

Nein. Ja, und zwar:

Name, Vorname	Anschrift

4.3 Wird sich das Einkommen in den nächsten 12 Monaten

verringern? Nein. Ja: ab (Datum) für (Name, Vorname)

erhöhen? Nein. Ja: ab (Datum) für (Name, Vorname)

5. Vermögensverhältnisse

Als Vermögen bezeichnet man die Gesamtheit der einer Person gehörenden, in Geld schätzbaren, verwertbaren Güter und Rechte (z. B. Forderungen und Nutzungsrechte) mit einer gewissen Wertigkeit. Tragen Sie im Zweifel das vermeintliche Vermögen ein, damit unsere Behörde entscheiden kann, ob es sich wirklich um Vermögen handelt.

Gegenüber den erklärten Verhältnissen sind keine Änderungen eingetreten. Gegenüber den erklärten Verhältnissen sind folgende Änderungen eingetreten:

Name, Vorname	Art des Vermögens	Vermögenswert laut Nachweis	Vermögenswert laut Schätzung	Zeitpunkt des Zuflusses

6. Kosten der Unterkunft und Kosten der Heizung

- Gegenüber den erklärten Verhältnissen sind keine Änderungen eingetreten. Gegenüber den erklärten Verhältnissen sind folgende Änderungen eingetreten:

<input type="checkbox"/> Miete	ab (Datum)	Höhe der neuen Miete laut Bescheinigung
<input type="checkbox"/> Belastung	ab (Datum)	Höhe der neuen Belastung laut Ertragsberechnung
<input type="checkbox"/> Heizkosten	ab (Datum)	Höhe der neuen Heizkosten laut Nachweis

- zentrale Warmwasserversorgung dezentrale Warmwasserversorgung (z. B. Boiler)

Sind die Kosten für Warmwasserversorgung in den Heizkosten enthalten? Ja. Nein.

7. Auszahlung der Grundsicherungsleistungen

- Die Leistungen sind weiterhin auf das bekannte Konto zu überweisen.

- Der Krankenversicherungsbeitrag ist der Krankenkasse zu überweisen.

- Die Leistungen für Miete sind auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber	Kontonummer
Kreditinstitut	Bankleitzahl

- Die Leistungen für: sind auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber	Kontonummer
Kreditinstitut	Bankleitzahl

8. Abschließende Erklärungen und Unterschriften

Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen. Insbesondere erkläre ich, dass ich alle Angaben über meine häuslichen Verhältnisse wahrheitsgemäß gemacht habe. Alle Personen, die sich im Haushalt aufhalten, wurden - unabhängig von einer verwandtschaftlichen Bindung - aufgeführt. Die Angaben zum Einkommen und Vermögen sind lückenlos und entsprechen der Wahrheit. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betrugs führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

9. Hinweise zum Datenschutz und zur Mitwirkungspflicht

Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Folgeantrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 SGB X. Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 SGB I. Sofern Sie dieser Verpflichtung nicht nachkommen, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit aller abgegebenen Erklärungen.

Datum, Unterschrift Leistungsempfänger

Datum, Unterschrift Ehegatte/Lebensgefährte/Lebenspartner