

Jährliche Erklärung über Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse für die Leistungsgewährung nach dem 3. und 4. Kapitel Sozialgesetzbuch XII:

1. Personen im Haushalt:

Pers. Nr.	Name, Vorname	Stellung im Haushalt (Haushaltsvorstand, Ehepartner, Kind, Elternteil, sonstige Person)	Geburtsdatum	Schwerbehinderung Merkmal G / aG ?
01				
02				
03				
04				
05				

Einkommen (bitte aktuelle Nachweise beibringen)

Pers. Nr.	Art des Einkommens (z.B. ALG I, ALG II, Lohn, Rente, Arbeitseinkommen [auch aus selbstständiger Tätigkeit], Kindergeld, Unterhalt)	Höhe des Einkommens	Arbeitgeber/ Leistungsträger (z.B. Rententräger, Krankenkasse, Arbeitsamt u.ä.)
01			
02			
03			
04			
05			

2. Kosten der Unterkunft (bitte ggf. Nachweise beibringen):

Die letzte mir vorliegende Nebenkostenabrechnung ☐ habe ich bereits eingereicht
☐ liegt dieser Erklärung bei

Die letzte mir vorliegende Heizkostenabrechnung ☐ habe ich bereits eingereicht
☐ liegt dieser Erklärung bei

2.1. Die Grundmiete (ohne Neben- und Heizkosten) beträgt _____ Euro

2.2. Betriebs-/Nebenkosten _____ Euro

2.3. Heizkosten _____ Euro,

3.3.1 Art der Heizung: ☐ Gas ☐ Strom (Nachtspeicher) ☐ Öl ☐ Fernwärme
☐ sonstiges: _____

3.3.2 Zahlung der Heizkosten: ☐ an Vermieter (Teil der Mietzahlung)
☐ an Externen (Liefervertrag)

3.4 Art der Warmwasserbereitung: Höhe der mtl. Kosten: _____ Euro

☐ in Heizkosten enthalten
☐ Strom; z.B. Durchlauferhitzer
☐ Gastherme (eigener Vertrag)
☐ sonstiges: _____

3.5. Von meiner Wohnung habe ich _____ Zimmer zum Mietpreis von mtl. _____ Euro untervermietet.

3. Vermögen (bitte aktuelle Nachweise beibringen):

- 3.1. Bargeld / aktuelles Saldo Girokonto: _____ Euro
- 3.2. Bank- oder Sparguthaben: ☐ nein ☐ ja: _____ Euro
- 3.3. Wertpapiere: ☐ nein ☐ ja: _____ Euro
- 3.4. Bestattungsvorsorgevertrag: ☐ nein ☐ ja: _____ Euro
- 3.5. Kraftfahrzeug: ☐ nein ☐ ja: _____ Euro (ca. Wert)
 Marke + Modell: _____ amtl. KZ: _____ EZ: _____
- 3.6. Sonstiges Vermögen: ☐ nein ☐ ja: _____ Euro (Wert)
 Art (Schmuck, Bilder, Antiquitäten etc.): _____
- 3.7. Haus- und Grundbesitz: ☐ nein ☐ ja: _____ Euro (ca. Wert)
 Art: _____
- 3.8. In den letzten 10 Jahren habe/n ich/wir Vermögen an Andere übertragen: ☐ nein ☐ ja -
 An: _____
 Wert des Vermögens: _____ Euro
- 3.9. Einkommenssteuer- bzw. Lohnsteuererstattung in den letzten 2 Jahren: ☐ nein ☐ ja -
 Finanzamt: _____ Steuernummer: _____

4. Laufende Zahlungsverpflichtungen für Versicherungen (bitte aktuelle Nachweise beifügen):

Lebensversicherung	☐ ja	☐ nein	jährl./mtl. Betrag _____ Euro
Sterbeversicherung	☐ ja	☐ nein	jährl./mtl. Betrag _____ Euro
Hausratversicherung	☐ ja	☐ nein	jährl./mtl. Betrag _____ Euro
Haftpflichtversicherung	☐ ja	☐ nein	jährl./mtl. Betrag _____ Euro
Autohaftpflichtversicherung	☐ ja	☐ nein	jährl./mtl. Betrag _____ Euro
Staatlich geförderte Rentenversich.	☐ ja	☐ nein	jährl./mtl. Betrag _____ Euro
Sonstige Versicherungen	☐ ja	☐ nein	jährl./mtl. Betrag _____ Euro

wenn ja, welche: _____

5. Krankenversicherung

Pers. Nr.	Selbst versichert bei (Vers.Nr.):	Familienversichert über (Name oder Pers.Nr. des Familienmitgliedes)
01		
02		
03		
04		
05		

6. Einstufung / Leistungen der Pflegeversicherung (bitte aktuelle Nachweise beifügen):

☐ kein Pflegegrad Einstufung in Pflegerad: ☐ Grad 1 ☐ Grad 2 ☐ Grad 3 ☐ Grad 4 ☐ Grad 5

Leistungen der Pflegekasse: ☐ Pflegegeld in Höhe von _____ Euro
☐ Sachleistungen (bitte aktuelle Rechnung des Anbieters)
☐ Kombileistungen
☐ Entlastungsbetrag; eingesetzt für: _____

7. Erklärung:

Es wird versichert, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind und dass sie nach bestem Wissen gemacht worden sind. Es ist bekannt, dass der Bewilligungsbehörde mitzuteilen ist:

- a) jede Änderung der Einkommens-, Vermögens- und Familienverhältnisse
- b) jeder Wohnungswechsel, auch der in der Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen, sowie jede Abwesenheit (insbesondere Kur, Krankenhausaufenthalt, Auslandsaufenthalt, etc.)

Datum

Unterschrift