



Überprüfung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse beim Bezug von laufenden Leistungen in den besonderen Wohnformen nach dem SGB XII

Angaben zu den persönlichen Verhältnissen	Leistungsempfänger(in)			
Name, Vorname				
Geburtsdatum		Geburtsort		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verh.	<input type="checkbox"/> verw.	
	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> geschieden seit		
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> andere: Ausländerrechtlicher Status:		
Anschrift				
Schwerbehindertenausweis (Bitte Kopie beifügen)	Gültig bis:	Merkzeichen:	Grad der Behinderung:	Antrag gestellt
Die Behinderung besteht seit	<input type="checkbox"/> Geburt <input type="checkbox"/> ab dem			
Zuständige Kranken-/Pflegekasse Versicherungsnummer	Kranken- u. Pflegeversicherung Versicherungsnummer <input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> familienversichert über <input type="checkbox"/> freiwillig versichert <input type="checkbox"/> privat versichert über			
Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung an Werk- tagen in der Tagesstruktur?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Tage in der Woche			
Name, Anschrift des/der Betreuer/in / Bevollmächtigte/r (Bitte Kopie Betreuerausweis beifügen)				
Telefon-Nummer E-Mail Adresse (freiwillig)				

Angaben zu den Eltern des/der Leistungsempfängers/-in - Angaben sind zwingend erforderlich! -		
	Mutter	Vater
Name, ggf. Geburtsname		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Sterbedatum		
Anschrift		

Einkommen (auch aus dem Ausland) - bitte aktuelle Nachweise beifügen -	
Renten	
Grundrentenzeiten erfüllt? (bitte Bescheid der DRV beilegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ist mir/uns nicht bekannt
Erwerbseinkommen (auch Werkstattlohn)	In der Werkstatt seit:
Unterhalt	
Wohngeld	
Kindergeld Kindergeldberechtigter mit Nachweis – Kindergeldbescheid – Wer erhält das Kindergeld?	
Miet- und Pachteinnahmen	
Zinsen usw. aus Kapitalvermögen	
SGB II-Leistungen	
Sonstige Einkünfte (Art bitte angeben) z. B. vertragliche Leistungen	

Vermögen (auch im Ausland) - bitte aktuelle Nachweise beifügen -	
Bargeld	
Girokonto- und Sparguthaben	
Taschengeldkonto, Verwahrgeld, Eigengeldkonto in der Einrichtung	
Bausparguthaben, Wertpapiere, Aktien, Geschäftsanteile usw.	
Lebens-/Sterbegeld-/Unfallversicherungen o. ä. (aktueller Rückkaufswert einschl. Überschussbeteiligung)	
Kraftfahrzeuge (Typ, Baujahr, Kilometerstand)	
Haus- und Grundbesitz	
Bestattungsvorsorgevertrag	
Sonstiges Vermögen oder vertragliche Ansprüche	

Einkommensmindernde Ausgaben - bitte aktuelle Nachweise beifügen -	
Haftpflichtversicherung	
Hausratversicherung	
Lebens-/Sterbegeldversicherung	
Sonstige Versicherung(en)	
Sonstiges	

Unterhalt - Angaben sind zwingend erforderlich -	
Name und Berufe bzw. tatsächlich ausgeübte Tätigkeiten der Eltern/Kinder des/der Leistungsempfängers/-in: (Bitte in jedem Fall angeben!)	
Tätigkeit der Mutter	Tätigkeit des Vaters:
Kinder des/der Leistungsempfängers/-in:	
1. Kind	2. Kind
Tätigkeit	Tätigkeit
3. Kind	4. Kind
Tätigkeit	Tätigkeit

Verfügt eines Ihrer Kinder oder ein Elternteil vermutlich über ein jährliches Einkommen von mehr als 100.000,00 EUR?

- ja (wenn Sie ja angekreuzt haben, geben Sie bitte Namen und Adressen an) nein ist mir/uns nicht bekannt

Nicht geklärte Ansprüche

Glauben Sie oder Ihr Ehegatte, weitere, noch nicht entschiedene Ansprüche zu haben, aus denen noch keine Leistungen bezogen werden?

- nein
- ja, und zwar
- Erbsprüche
 - nach dem Lastenausgleichsgesetz aus der Sozialversicherung als Kriegsbeschädigter
 - wegen eines Unfalls aus Krankheit
 - sonstiges _____

Bitte Nachweise beifügen.

Ist ein Angehöriger (z. B. Elternteil oder Kind des/der Leistungsempfängers/-in) verstorben?

- nein ja

Bitte Verwandtschafts- oder Familienverhältnisse angeben

Todeszeitpunkt?

Fremdverschulden? ja nein

Erklärung und datenschutzrechtlicher Hinweis

Ich bestätige die Wahrheit und Vollständigkeit der Angaben. Insbesondere Einkünfte und Vermögen wurden lückenlos angegeben. Mir ist bekannt, dass ich mich wegen unrichtiger oder unvollständiger Angaben strafbar mache (§ 263 Strafgesetzbuch – Betrug) und zu Unrecht erlangte Leistungen erstatten muss.

Über meine Mitwirkungspflichten, die Grenzen der Mitwirkung und die Folgen fehlender Mitwirkung nach §§ 60 ff. Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) wurde ich unterrichtet. Es besteht die Verpflichtung, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistungen erforderlich sind. Insbesondere Änderungen der Familien-, Wohn-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, vorübergehende Abwesenheit, Krankenhausaufenthalt, die Aufnahme jeder Arbeit (auch Gelegenheitsarbeit) sind dem Amt für Soziales und Versorgung unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen.

Personenbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Sie können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.

Unterschrift des/der Leistungsempfänger/in bzw. des Betreuers/Bevollmächtigten

Datum

Unterschrift Leistungsempfänger(in)/gesetzl. Vertreter