

Angehörige der Hilfesuchenden außerhalb der Haushaltsgemeinschaft

(geschiedene oder getrenntlebende Ehegatten, Partner/innen einer eingetragenen Lebenspartnerschaft, Eltern, Kinder - auch aus früheren Ehen und nichtehelichen Lebensgemeinschaften -, Adoptivkinder)

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Verwandschaftsverhältnis zum Hilfesuchenden	Anschrift	Unterhaltstitel ja/nein

Ist Ihnen bekannt, ob eine oder mehrere der aufgeführten Personen über ein Einkommen von jährlich über 100.000 € verfügen ?

 nein, nicht bekannt
 keine Person verfügt über derartige Einkünfte
 ja, Name:
Antragsbegründung sowie besondere (finanzielle) Belastungen (z.B. Miet- oder Energiekostenrückstände) Ich bin/wir sind 65 Jahre alt bzw. älter als 65 Jahre Ich bin/Wir sind zwischen 18 und 65 Jahre alt und auf Dauer voll erwerbsunfähig Ich bin/Wir sind pflegebedürftig, die Leistungen der Pflegekasse reichen nicht aus Sonstige Begründung:**Evtl. zu gewährende Geldleistungen bitte ich /bitten wir zu überweisen:** auf Konto: _____ BLZ_ _ Geldinstitut: _____IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Kontoinhaber/in (wenn nicht Hilfesuchende/r): an den/die Vermieter/in an die Wuppertaler Stadtwerke AG an die Krankenkasse

Ich beauftrage/Wir beauftragen das kontoführende Geldinstitut mit Wirkung auch meinen/unseren Erben gegenüber, überzahlte Beträge der hilfegewährenden Stelle zurück zu überweisen, soweit das Guthaben dazu ausreicht. Dieser Auftrag kann nur von mir/uns - jedoch nicht von meinen/unseren Erben - bis zum 15. eines Monats für die darauffolgende Zahlung widerrufen werden.

Erklärung zum Einkommen und Vermögen

Antrag stellende Person/en

Name, Vorname, Geburtsdatum der 1. Person	Name, Vorname, Geburtsdatum der 2. Person
---	---

Die nachfolgend angegebenen Einkünfte sind durch Vorlage von geeigneten Nachweisen zu belegen.

Art des Einkommens	1. Person	2. Person
Altersrente/Erwerbsunfähigkeitsrente (mtl.)	€	€
Witwen-/Witwerrente/ (Halb-) Waisenrente (mtl.)	€	€
Werksrente/Firmenrente/Zusatzversorgungsrente (mtl.)	€	€
Unfallrente (mtl.)	€	€
Ausländische Rente <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> vierteljährl. <input type="checkbox"/> halb- /jährl.	€	€
Private Zusatzrente (mtl.)	€	€
Versorgungsbezüge (mtl.)	€	€
Provisionen/Tantiemen <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> vierteljährl. <input type="checkbox"/> halb- /jährl.	€	€
Kapitalerträge <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> vierteljährl. <input type="checkbox"/> halb- /jährl.	€	€
Beihilfen (mtl.)	€	€
Leibrenten <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> vierteljährl. <input type="checkbox"/> halb- /jährl.	€	€
Blindengeld (mtl.)/ Pflegegeld (mtl.)	€	€
Entschädigungsrenten (z.B. nach Opferentschädigungsgesetz) mtl.	€	€
Unterhalt/UVG mtl.	€	€
Kindergeld mtl.	€	€
Sonstige Geldeinnahmen:	€	€
Sonstige Geldeinnahmen:	€	€
Sonstige Geldeinnahmen:	€	€
Einkommen weiterer Personen:	€	
	€	
	€	

Auf die strafrechtlichen Folgen falscher Angaben hingewiesen erkläre ich/erklären wir,

- dass außer den vorgenannten Einkünften keine weiteren regelmäßigen Einkünfte erzielt werden
- dass weder die vorgenannten noch sonstige regelmäßigen Einkünfte erzielt werden

Art des Vermögens	1. Person	2. Person
Bargeldguthaben	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden in Höhe von €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden in Höhe von €
Girokonten bei folgenden Kreditinstituten Bitte Kontoauszüge der letzten 3 Monate beifügen	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Aktueller Kontostand €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Aktueller Kontostand €
Sparbücher , alle Sparbücher mit gesetzlicher oder besonderer Kündigungsfrist, z.B. auch Festgeldkonten, Spareinlagen	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Aktueller Kontostand €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Aktueller Kontostand €
Sparverträge , z.B. Rentensparverträge, Bausparverträge, Prämienparverträge u.ä.	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Aktueller Kontostand €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Aktueller Kontostand €
Bestattungsvorsorgeverträge	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden
Lebens-/ Sterbeversicherungen unabhängig von Fälligkeit und ob kapitalbildend oder auf Rentenbasis abgeschlossen	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Rückkaufswert €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Rückkaufswert €
Wertpapiere , z.B. Aktien, Bundesschatzbriefe, Bundesobligationen, Bundesanleihen, Rentenanleihen, Fondsanteile	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden
Sonstige Ansprüche gegen Dritte , z.B. aus (Übereignungs-)verträgen, auf Grund von Grundbucheintragungen, Wohnrecht, Nießbrauch, private Darlehen, Erbschaften, Erbanteile, Beteiligung an Kapitalgesellschaften	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Art und Höhe des Anspruchs €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Art und Höhe des Anspruchs €
Sachwerte , z.B. Kraftfahrzeuge, bebautes oder unbebautes Grundvermögen, Immobilien (auch im Ausland), Uhren, Schmuck, Bilder, Sammlungen (z.B. Münzen)	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Art und Höhe des Anspruchs €	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden <input type="checkbox"/> vorhanden Art und Höhe des Anspruchs €

Erklärung zum Vermögen

Ich/wir wurden darauf hingewiesen, dass zum Vermögen im Sinne des SGB XII neben Vermögen in Form von Geld auch Sachvermögen (z.B. Auto, Schmuck, Immobilien) sowie geldwerte Ansprüche (z.B. gegenüber Versicherungen, aus Verträgen, auf Grund von Schenkungen) gehören. Die nachfolgenden Angaben über vorhandenes Vermögen/Ansprüche sind durch Vorlage von geeigneten Nachweisen (z.B. Versicherungspolicen, Nachweise über Rückkaufswerte, Verträge, Grundbuchauszüge) zu belegen.

In den letzten 10 Jahren wurden

keine Vermögenswerte (Bar- oder Sachvermögen) verschenkt bzw. übertragen

folgende Vermögenswerte (Bar- oder Sachvermögen) verschenkt bzw. übertragen:

Begünstigte/r:

Art des Vermögens:

Auf die strafrechtliche Folgen falscher Angaben hingewiesen erkläre ich/erklären wir, dass die obigen Angaben zum Vermögen vollständig sind und

kein weiteres Vermögen bzw. keine weiteren Vermögenswerte vorhanden sind.

keinerlei Vermögen vorhanden ist

Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind, und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen (§ 60 Abs. 1 Nr. 1 Sozialgesetzbuch I - SGB I -). Ich versichere/Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Es ist mir/uns bekannt, dass ich/wir wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann/können (§ 263 Strafgesetzbuch - StGB -) und zu Unrecht erhaltene Leistungen erstatten muss/müssen. Ich bin/Wir sind verpflichtet, unverzüglich und unaufgefordert Änderungen in den Verhältnissen mitzuteilen, die für die Leistung erheblich sind, insbesondere in den Einkommens-, Vermögens-, Familien- und Aufenthaltsverhältnissen (Wohnungswechsel, vorübergehende Abwesenheit - z. B. Krankenhausaufenthalte -), auch die von Haushaltsangehörigen (§ 60 Abs. 1 Nr. 2 SGB I). Über die Folgen fehlender Mitwirkung bin ich/sind wir belehrt worden (§ 66 SGB I).

Sofern für mehrere Personen Leistungen nach dem SGB XII gewährt werden, sind wir damit einverstanden, dass uns ein einheitlicher Bescheid erteilt wird

Ich bestätige/Wir bestätigen, dass ein „Merkblatt zur allgemeinen Information über Sozialhilfe nach dem SGB XII“ ausgehändigt wurde

Ich bestätige/Wir bestätigen, dass ich/wir ein „Merkblatt zur Information nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) bei Erhebung personenbezogener Daten bei der betroffenen Person“ erhalten habe/n

Hilfesuchende/r oder gesetzliche/r Vertreter/in	Partner/in bzw. Ehegatte	Aufgenommen durch:
---	--------------------------	--------------------