



↑ <b>Einkommen</b> (bitte Nachweise beifügen)			
<p><b>Anzugeben ist jede Art von Einkommen, z.B. Arbeitslosengeld I, Arbeitslosengeld II, Krankengeld, Renten, Kindergeld, Unterhaltsleistungen, Wohngeld, Naturalleistungen, Zuwendungen Dritter, freie Kost sowie Einkommen aus selbständiger bzw. nicht selbständiger Tätigkeit, Kapitalvermögen oder Vermietung</b></p>			
Nr.	Einkommensart	Betrag €	Zeitraum

→ <b>Ansprüche und andere Forderungen</b> (soweit nicht bereits als Einkommen angegeben - bitte Nachweise beifügen)			
<p><b>Anzugeben sind alle Ansprüche und Forderungen, z.B. nach dem SGB III, dem Bundesversorgungsgesetz, dem Unterhaltsvorschussgesetz, dem Unterhaltssicherungsgesetz oder dem Bundesausbildungsförderungsgesetz; auf Leistungen der Pflegeversicherung, auf Versorgungs- und Zugewinnausgleich, auf Kindergeld, auf Lohnzahlungen oder aus der Renten- oder Krankenversicherung sowie Erb- oder Schadenersatzansprüche und sonstige vertragliche Ansprüche</b></p>			
Nr	Bezeichnung des Anspruchs bzw. der Forderung	Betrag €	Leistung beantragt am

↓ <b>Freiwillige Kranken- /Pflegeversicherungsbeiträge</b> (bitte Nachweise beifügen)		
Nr	Name und Anschrift der Versicherung	Monatlicher Beitrag €

○ <b>Vom Einkommen evtl. absetzbare Beträge</b> (nach § 82 SGB XII - bitte Nachweise beifügen)					
<b>Schlüsselzahlen (EIS):</b>		<b>Name:</b>		<b>Name:</b>	
455	Hausratversicherung /	<b>Betrag €</b>	<b>Zeitraum</b>	<b>Betrag €</b>	<b>Zeitraum</b>
452	Glasbruchversicherung				
456	Haftpflichtversicherung				
463	Rentenversicherung				
457	Sterbeversicherung				
453	notwendige Beiträge für Berufsverbände				
<b>Sofern eine Erwerbstätigkeit ausgeübt wird:</b>					
453	Aufwendungen für Arbeitsmittel				
453	Kosten der Fahrkarte bzw. einfache Entfernungskilometer (soweit nicht erstattet)				

± **Vermögen** (nach § 90 SGB XII - bitte Nachweise beifügen)

Hierzu gehören insbesondere Bargeld, Bank- und Sparguthaben, Wertpapiere, Haus- und Wohnungseigentum (sonstiger Grundbesitz), Lebensversicherungen, vermögenswirksame Leistungen, sonstiges Vermögen, Kraftfahrzeuge usw.

Nr	Art	Wert €

Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren auf andere Personen übertragen (z.B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil)?  
 Nein       Ja (bitte Sachverhalt darlegen)

Keine der hilfebegehrenden Personen ist Halter/Eigentümer eines Kraftfahrzeuges

Alle hilfebegehrenden Personen verfügen über keinerlei Vermögen.

" **Monatliche Kosten der Unterkunft** (nur bei Mietwohnungen auszufüllen\*)

Grundmiete €	Betriebskostenvorauszahlung (ohne Heizkosten) €	Vorauszahlungen Zentralheizung €	zu zahlen an (falls nicht an den Vermieter)	Vorauszahl. Einzelheizung z.B. Gas-Circo, Nachtstrom €	Gesamtkosten monatlich €
<b>Heizungsart</b> <input type="checkbox"/> Zentralheizung → <input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Warmwasserbereitung  <input type="checkbox"/> Einzelöfen → Energieart <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Kohle <input type="checkbox"/> Öl  → Sind alle Wohn- und Schlafräume beheizbar? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Die Wohnung ist <input type="checkbox"/> öffentlich gefördert <input type="checkbox"/> frei finanziert  Das Gebäude ist ausgestattet mit <input type="checkbox"/> Aufzug <input type="checkbox"/> Gemeinschafts- waschmaschine	Wohnungsgröße insgesamt  <b>qm</b>  Die Wohnung liegt im  Geschoss  Anzahl der Wohn- und Schlafräume:	Jahr des Wohnungs- bezuges  Letzte Renovierung  Räume untervermietet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Anzahl <input type="checkbox"/> nein	<b>Wohngeld / Lastenzuschuss monatlich</b>  <b>€</b>  <b>bewilligt bis:</b>

\* Bei selbst genutztem **Haus- oder Wohnungseigentum** bitte eine Aufstellung über die Kosten und Belastungen beifügen.

≥ **Angehörige der Hilfesuchenden außerhalb der Haushaltsgemeinschaft**

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

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis zum Hilfesuchenden	Anschrift	Unterhalts- titel 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:

