



## Erklärung zu Angehörigen und Verwandten

<b>A</b>	<b>Angaben zum Antragsteller bzw. Leistungsempfänger:</b>	
	_____ Vor- und Nachname	_____ Geburtsdatum
	_____ Anschrift	_____ SB-Nummer/Aktenzeichen

<b>B</b>	<b>Die Angaben sowie die Erklärung werden von folgender Person getätigt:</b> (bitte Zutreffendes ankreuzen; nur ein Kreuz setzen; Kopie der Vollmacht bzw. des Betreuerausweises ist beizufügen bzw. liegt dem Amt für Soziales, Teilhabe und Versorgung bereits vor)	
	<input type="checkbox"/> siehe A	<input type="checkbox"/> siehe nachfolgende Person:
	_____ Vor- und Nachname	_____ Geburtsdatum
	_____ Anschrift	_____ (Verwandschafts-) Verhältnis zu A

### Angaben zu Angehörigen und Verwandten sowohl im Inland als auch im Ausland: (Bitte alle Angaben belegen.)

#### 1. Eltern

Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Anschrift	Sterbedatum	Beruf und ausgeübte Tätigkeit	Einkommen über 100.000 € jährlich
					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

#### 2. Kinder nein ja Gesamtanzahl der Kinder: \_\_\_\_\_

(Bei vier oder mehr Kindern bitte separates Zusatzblatt verwenden.)

Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Anschrift	Sterbedatum	Beruf und ausgeübte Tätigkeit	Einkommen über 100.000 € jährlich
					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
					<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

**3. Frühere Ehegatten bzw. Lebenspartner**

nein  ja

(Bitte führen Sie Ihre Ehegatten bzw. Lebenspartner früherer Ehen bzw. Lebenspartnerschaften auf. Bitte alle Angaben belegen, z.B. Kopie des Scheidungsurteils, Kopie der Sterbeurkunde.)

Vor- und Nachname	Geburtsdatum	Anschrift	Sterbedatum	Eheschließung am	Getrennt lebend seit	Geschieden seit	Verwitwet seit

**Erklärung**

Ich versichere, dass sämtliche vorstehende Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Mir ist bekannt, dass gemäß § 60 Sozialgesetzbuch – Allgemeiner Teil (SGB I) – bei der Antragstellung oder dem Erhalt von Sozialleistungen die Verpflichtung besteht, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zu zustimmen. Gemäß § 66 SGB I kann aufgrund unrichtiger bzw. unvollständiger Angaben die Sozialleistung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden. Darüber hinaus sind mir die strafrechtlichen Folgen unrichtiger bzw. unvollständiger Angaben (strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges) bekannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hinweis: Aus Gründen der besseren Lesbarkeit bezeichnet die Erklärung Personengruppen in neutraler Form (z.B. Leistungsempfänger), wobei immer weibliche, männliche und diverse Personen gemeint sind.