

Angaben zu den wirtschaftlichen Verhältnissen

1. Einkommen (§§ 82 ff SGB XII)

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise bei!

Ich/Wir verfüge/n über folgende Einnahmen und Bezüge:

	Betrag
<input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen	€
<input type="checkbox"/> BAföG- Leistungen	€
<input type="checkbox"/> Einkommen aus Land- und Forstwirtschaft	€
<input type="checkbox"/> Renteneinkommen (bitte Rentenart angeben)	€
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	€
<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen	€
<input type="checkbox"/> Kindergeld	€
<input type="checkbox"/> Berufsausbildungsbeihilfe	€
<input type="checkbox"/> Sachbezüge in Form von Verpflegung, freier Unterkunft oder sonstigen Sachbezügen	

	Betrag
<input type="checkbox"/> Einkommen aus selbständiger Tätigkeit	€
<input type="checkbox"/> Krankengeld	
<input type="checkbox"/> Verletztengeld	€
<input type="checkbox"/> Versorgungsleistungen (BVG)	€
<input type="checkbox"/> Kapitalerträge	€
<input type="checkbox"/> Miet- und Pachteinnahmen	
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem LAG	€
<input type="checkbox"/> Erziehungsgeld	€
<input type="checkbox"/> Sonstiges Einkommen (bitte angeben)	€

2. Vom Einkommen abzusetzende Beträge: (§ 82 Abs. 2 SGB XII)

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise bei!

	Betrag
<input type="checkbox"/> Arbeitsmittel	€
<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	€
<input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung	€
<input type="checkbox"/> Altersvorsorgebeitrag	€
<input type="checkbox"/> Fahrtkosten <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> ÖPNV Entfernung Wohnung/Arbeitsstätte	€ km

	Betrag
<input type="checkbox"/> Sterbegeldversicherung	€
<input type="checkbox"/> Glasversicherung	€
<input type="checkbox"/> Beitrag Berufsverband	€
<input type="checkbox"/> Sonstige Versicherungen	€

3. Unterhaltsansprüche

Bestehen Unterhaltsansprüche gegen geschiedene oder getrennt lebende Ehegatten/Ehegattinnen oder Partner/innen einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft?

- nein ja Unterhalt wird gezahlt i.H.v. monatlich Betrag: €
- auf Unterhalt wurde verzichtet
- Unterhaltsansprüche sind titulierte, Unterhaltszahlungen erfolgen aber nicht (bitte Titel/Urkunde beifügen)

4. Kosten der Unterkunft (§ 29 SGB XII)

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise bei!

Ich/Wir wohne/n

- als Mieter/in, Untermieter/in, mietähnlich Nutzungsberechtigte/r von Wohnraum
- im eigenen Haus/Wohnung (bitte Aufstellung über Kosten und Belastungen vorlegen)

Wurde bereits Wohngeld (Miet- bzw. Lastenzuschuss) bewilligt?

- nein ja von Datum bis Datum i.H.v. Betrag €

	Betrag
Gesamtkosten	€
davon Grundmiete	€
Nebenkosten (z.B. Wasser, Abwasser, Müll usw.)	€
Höhe der Einnahmen aus Untervermietung (möbl. Zimmer, Wohnung usw.)	€

5. Vermögen (Es gilt die Vermögensfreigrenze nach § 90 Abs. 2 Nr. 9 SGB XII in Verbindung mit der hierzu ergangenen Verordnung)

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise, insbesondere Ihre Kontoauszüge der letzten 3 Monate (lückenlos) bei.

Ich/Wir verfüge/n über folgende Vermögenswerte:

- Barvermögen Sparguthaben Bausparvertrag/vermögenswirksame Leistungen
- Lebens-/Rentenversicherung Kraftfahrzeug Haus- und Grundbesitz, Eigentumswohnung
- Aktien/Fonds Sonstiges Vermögen Staatl. geförderte private Altersvorsorge

Ich/Wir habe/n in den letzten 10 Jahre Vermögenswerte (über 250,00 €) verschenkt oder veräußert bzw. Grundbesitz übergeben

- nein ja (bitte entsprechende Nachweise beifügen)

6. Erklärung des/der Antragstellers/in

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, alle Änderungen meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich mich durch unvollständige und unwahre Angaben strafbar mache und zu Unrecht bezogene Leistungen zu erstatten sind.

Sollte ich einen Anspruch gegen einen Dritten geltend machen bzw. ein Anspruch bestehen, werde ich das Landratsamt Rastatt, Sozialamt, Am Schlossplatz 5, 76437 Rastatt unverzüglich informieren.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Unterschrift Ehegatte/in, Lebensgefährte/in, eingetragene Lebenspartner/in
------------	-------------------------------	--

Änderungsvermerke

Ich bestätige, dass die Änderungen, die der/die Mitarbeiter/in in der Behörde vorgenommen hat, mit mir besprochen wurden und ebenfalls der Richtigkeit entsprechen.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------