

Antrag auf

Sozialhilfe

Werden Leistungen erst ab einem späteren Zeitpunkt beantragt, so bitte hier Datumsangabe



Eingangsstempel Landratsamt

- Hilfe zum Lebensunterhalt
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung
- Erstausstattungen für die Wohnung einschließlich Haushaltsgeräten
- Erstausstattungen für Bekleidung bei Schwangerschaft/Geburt
- Anschaffung/Reparaturen orthopädischer Schuhe; Reparaturen therapeutischer Geräte/Ausrüstungen; Miete therapeutischer Geräte
- Hilfen zur Gesundheit
- Hilfe zur Pflege
- sonstige Leistungen, nämlich _____

Aktenzeichen

41-_____/____

Kriegsopferfürsorge

Zutreffendes bitte ankreuzen und nicht einschlägige Felder durchstreichen oder mit „entfällt“ kennzeichnen!

	1. Person	2. Person
001 Angaben zu den persönlichen Verhältnissen	Antragsteller(in)	<input type="checkbox"/> Ehegatte – nicht getrennt lebend <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in) – nicht getrennt lebend <input type="checkbox"/> Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> Minderjähriges Kind
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
002 Nachname(n), ggf. Geburtsname		
003 Vorname(n)		
004 Geburtsdatum und -ort		
005 Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
	} seit _____	} seit _____
006 Staatsangehörigkeit		
007 Ist die Person Spätaussiedler(in)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Deutschland seit (Jahr) _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Deutschland seit (Jahr) _____
008 Bei Spätaussiedlern: Ist das Anerkennungsverfahren vom Bundesverwaltungsamt (BVA) abgeschlossen?	<input type="checkbox"/> nein → Vorlage Aufnahmebescheid BVA <input type="checkbox"/> ja → Vorlage Bescheinigung BVA über Anerkennung als Spätaussiedler	<input type="checkbox"/> nein → Vorlage Aufnahmebescheid BVA <input type="checkbox"/> ja → Vorlage Bescheinigung BVA über Anerkennung als Spätaussiedler
009 Ist die Person Ausländer(in) oder Kontingentflüchtling?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Deutschland seit (Jahr) _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Deutschland seit (Jahr) _____
010 Bei Ausländern: aufenthaltsrechtlicher Status → Vorlage Pass oder Bescheinigung der Ausländerbehörde		
011 Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)		
012 Telefonnummer, E-Mail-Adresse (Angaben freiwillig)		
013 Wurde durch ein Betreuungsgericht ein(e) Betreuer(in) bestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vorlage Bestallungsurkunde	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vorlage Bestallungsurkunde

014 Bedarfsermittlung – Angaben zu den Wohnverhältnissen	Wie viele Personen leben insgesamt in der Unterkunft/im Haushalt? Anzahl Personen: _____		
Es sind alle Personen anzugeben, die neben dem/der Antragsteller(in) 1 und dem/der Antragsteller(in) 2 in der Unterkunft/im Haushalt leben. Hierbei kann es sich um (weitere) Kinder, Verwandte, Schwägerte, Freunde, Bekannte etc. handeln. Sollte der Platz nicht ausreichen, verwenden Sie für ergänzende oder weitergehende Angaben bitte ein separates Beiblatt.			
Weitere Personen in der Unterkunft/im Haushalt	A	B	C
015 Nachname			
016 Vorname			
017 Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
018 Geburtsdatum			
019 Verhältnis/Beziehung zum/zur Antragsteller(in) 1			
020 Verhältnis/Beziehung zum/zur Antragsteller(in) 2			
021 Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
022 Wird für die Person ebenfalls So- zialhilfe beantragt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Ergänzungsbogen „Weitere hilfesu- chende Personen“ ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Ergänzungsbogen „Weitere hilfesu- chende Personen“ ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Ergänzungsbogen „Weitere hilfesu- chende Personen“ ausfüllen!
Weitere Personen in der Unterkunft/im Haushalt	D	E	F
023 Nachname			
024 Vorname			
025 Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
026 Geburtsdatum			
027 Verhältnis/Beziehung zum/zur Antragsteller(in) 1			
028 Verhältnis/Beziehung zum/zur Antragsteller(in) 2			
029 Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verpartnert <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet
030 Wird für die Person ebenfalls So- zialhilfe beantragt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Ergänzungsbogen „Weitere hilfesu- chende Personen“ ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Ergänzungsbogen „Weitere hilfesu- chende Personen“ ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Ergänzungsbogen „Weitere hilfesu- chende Personen“ ausfüllen!

**Bedarfsermittlung –
Angaben zur Unterkunft und zur Heizung**

031	Wird die Unterkunft miet- bzw. kostenfrei bewohnt?	<input type="checkbox"/> nein, es handelt sich um ein <input type="checkbox"/> Hauptmietverhältnis ; es ist ein Mietzins zu entrichten <input type="checkbox"/> Untermietverhältnis ; es ist ein Mietzins zu entrichten <input type="checkbox"/> selbst genutztes Wohneigentum ; es fallen Hauslasten an <input type="checkbox"/> ja (bei Beantwortung mit „ja“ bedarf es zu den Zeilen 032 bis 044 keiner weiteren Angaben mehr zur Unterkunft und zur Heizung)
032	Gesamtwohnfläche der Unterkunft	_____ m ²
033	Sind einzelne in der Unterkunft lebende Personen dauerhaft auf einen Rollstuhl angewiesen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, (Name der Person[en]) _____
034	Sind innerhalb der Unterkunft Räumlichkeiten an Dritte vermietet oder verpachtet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, (Anzahl) _____ Zimmer mit _____ m ² → Vorlage vollständiger Untermiet-, Pachtvertrag
035	Werden innerhalb der Unterkunft Räumlichkeiten gewerblich oder freiberuflich genutzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, _____ m ²
036	Mit welcher Energieart wird die Unterkunft beheizt?	<input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Holz/Kohle <input type="checkbox"/> Fernwärme <input type="checkbox"/> (Nachtspeicher-)Strom <input type="checkbox"/> sonstiges (Art) _____
037	Auf welche Weise erfolgt die Warmwasserbereitung?	<input type="checkbox"/> zentral über die Heizanlage <input type="checkbox"/> dezentral durch in der Unterkunft installierte Vorrichtungen (z. B. elektrische Boiler, Durchlauferhitzer)
038	Sind in den Kosten der Unterkunft bzw. den Kosten der Heizung auch Kosten für die Kochfeuerung enthalten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ Euro
039	Wurde die Miete/Wurden die Hauslasten für den Antragsmonat bereits bezahlt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich am (Datum) _____ → Vorlage Quittung/Zahlbeleg
040	Bestehen Miet- oder Energieschulden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Mietschulden in Höhe von _____ Euro → Vorlage Mahnung/Räumungsklage/Urteil <input type="checkbox"/> ja, Stromschulden in Höhe von _____ Euro → Vorlage Mahnung/Androhung Liefersperre
041	Zahlweise und Höhe der Heizkosten (Angabe nur erforderlich, wenn Heizkosten unabhängig von der Miete/dem Hausgeld anfallen; werden Heizkosten zusammen mit dem Mietzins/dem Hausgeld entrichtet, erfolgt die Erfassung nachfolgend)	<input type="checkbox"/> unmittelbar an einen Energieversorger → Vorlage aktuelle Einstufung/Rechnung _____ Euro <input type="checkbox"/> auf Rechnung wegen Selbstbeschaffung → Vorlage letzte Rechnung(en) über Kauf _____ Euro
Bei Mietern:		
042	Wie hoch ist die zu zahlende Miete und wie setzt sie sich zusammen? → Vorlage vollständiger Mietvertrag mit ggf. letztem Mieterhöhungsschreiben, Vorlage letzte Heiz- bzw. Nebenkostenabrechnung, Vorlage von Nachweisen über zu zahlende Nebenkosten (soweit nicht bereits im Mietzins enthalten)	Grund-/Kaltmiete _____ Euro Nebenkosten (ohne Heizung) _____ Euro Heizkosten _____ Euro Garage/Stellplatz _____ Euro sonstiges, nämlich (Art) _____ Euro
043	Ist mit einer caritativen Einrichtung eine zu zahlende Betreuungspauschale vereinbart worden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ Euro
Bei Personen mit selbst genutztem Wohneigentum:		
044	Wie hoch sind die zu zahlenden Hauslasten und wie setzen sie sich zusammen? → Vorlage Nachweise zu den Finanzierungskosten getrennt nach Zins und Tilgung mit Angaben zur Höhe der Finanzierung und der aktuellen Restschuld, Aufstellung und Vorlage von Nachweisen über zu zahlende Bewirtschaftungskosten, Vorlage aktueller Wirtschaftsplan (soweit Abrechnung über Hausverwaltung)	Schuldzinsen _____ Euro Tilgung _____ Euro Bewirtschaftungskosten (ohne Heizung) _____ Euro Heizkosten _____ Euro Garage/Stellplatz _____ Euro sonstiges, nämlich (Art) _____ Euro

Bedarfsermittlung – Angaben zu individuellen Besonderheiten	Antragsteller(in)	
	1. Person	2. Person
045 Besteht eine Schwerbehinderung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit einem GdB von _____ v. H. seit _____ befristet bis _____ Zuerkennung Merkzeichen „G“ oder „aG“ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vorlage Ausweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, mit einem GdB von _____ v. H. seit _____ befristet bis _____ Zuerkennung Merkzeichen „G“ oder „aG“ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vorlage Ausweis
046 Liegt eine Schwangerschaft vor?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ → Vorlage Mutterpass	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, seit _____ → Vorlage Mutterpass
047 Ist wegen Krankheit oder Behinderung eine spezielle kostenaufwändige Ernährung erforderlich?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Sonderkost wegen _____ → Vorlage ärztliche Bescheinigung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Sonderkost wegen _____ → Vorlage ärztliche Bescheinigung
048 Erfolgen freiwillige Zahlungen in die gesetzliche Rentenversicherung, die landwirtschaftliche Alterskasse, in berufsständische Versorgungseinrichtungen oder zur kapitalgedeckten/geförderten Altersvorsorge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ bei (Unternehmen) _____ → Vorlage Nachweise	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ bei (Unternehmen) _____ → Vorlage Nachweise
049 Besteht ein Unvermögen zur Verrichtung einzelner haushaltsbezogener Tätigkeiten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für (Bereiche) _____ → Vorlage ärztliche Bescheinigung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für (Bereiche) _____ → Vorlage ärztliche Bescheinigung
050 Wird eine Sterbe(geld)versicherung unterhalten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Beitragsrechnung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Beitragsrechnung
051 Befindet sich die Person in einer schulischen, betrieblichen oder beruflichen Ausbildung bzw. ist die Aufnahme einer derartigen Ausbildung beabsichtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Angabe Betrieb/Einrichtung) _____ → Vorlage Ausbildungsbescheinigung/ Ausbildungsvertrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Angabe Betrieb/Einrichtung) _____ → Vorlage Ausbildungsbescheinigung/ Ausbildungsvertrag
052 Betreibt die Person im In- oder Ausland ein Studium bzw. ist die Aufnahme eines Studiums beabsichtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Angabe Universität) _____ → Vorlage Immatrikulationsbescheinigung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Angabe Universität) _____ → Vorlage Immatrikulationsbescheinigung
Bedarfsermittlung – Angaben zur Sozialver- sicherung	Antragsteller(in)	
	1. Person	2. Person
053 Rentenversicherungsnummer		
054 Ist die Person kranken- und pflegeversichert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Krankenkasse/Institut) _____ Versicherungs-/Mitgliedsnummer _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Krankenkasse/Institut) _____ Versicherungs-/Mitgliedsnummer _____
055 Bei bestehender Kranken- bzw. Pflegeversicherung: Wie ist die Person versichert?	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> als Rentenantragsteller versichert <input type="checkbox"/> familienversichert, über (Person) _____ → Vorlage Mitgliedsbescheinigung <input type="checkbox"/> freiwillig versichert Beitragshöhe in Euro _____ → Vorlage Bescheinigung/Rechnung <input type="checkbox"/> privat versichert Beitragshöhe in Euro _____ → Vorlage Bescheinigung/Rechnung	<input type="checkbox"/> pflichtversichert <input type="checkbox"/> als Rentenantragsteller versichert <input type="checkbox"/> familienversichert, über (Person) _____ → Vorlage Mitgliedsbescheinigung <input type="checkbox"/> freiwillig versichert Beitragshöhe in Euro _____ → Vorlage Bescheinigung/Rechnung <input type="checkbox"/> privat versichert Beitragshöhe in Euro _____ → Vorlage Bescheinigung/Rechnung
056 Besteht Beihilfeberechtigung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____

Ermittlung der Einkommensverhältnisse	Antragsteller(in)	
	1. Person	2. Person
Ehegatte – nicht getrennt lebend Lebenspartner(in) – nicht getrennt lebend Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft Minderjähriges Kind		
Es sind unabhängig von ihrer Höhe sämtliche laufenden oder einmaligen Einnahmen anzugeben und zwar ohne Rücksicht auf ihre Herkunft und Rechtsnatur sowie ohne Rücksicht darauf, ob sie zu den Einkunftsarten im Sinne des Einkommensteuergesetzes gehören oder ob sie der Steuerpflicht unterliegen. Eine evtl. Nichtanrechnung wird von Amts wegen geprüft.		
Sind Einkünfte aus einer oder mehreren der folgenden Einkommensarten vorhanden?	Beträge netto	
Leistungen aus sozialen, öffentlichen oder staatlichen Versicherungssystemen		
057 Regelaltersrenten/Altersrenten (ggf. inkl. Mütterrente)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
058 Erwerbsminderungsrenten/Berufsunfähigkeitsrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
059 Landwirtschaftliche Renten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
060 Knappschaftsrenten/Rente für Bergleute	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
061 Witwenrente/Witwerrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
062 Erziehungsrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
063 Waisenrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
Leistungen aus betrieblichen, sozialen, öffentlichen oder staatlichen Versorgungssystemen		
064 Pensionen/Ruhegehalt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
065 Witwengeld/Witwergeld/Waisengeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
066 Betriebs- und Werkrenten o. dgl./Zusatzrenten/Einkünfte von Zusatzversorgungseinrichtungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis
Leistungen aus privaten Versicherungssystemen		
067 Einkünfte aus Renten- und Lebensversicherungsverträgen o. dgl.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis
068 Renten aus staatlich geförderter Vorsorge (z. B. Riester/Rürup)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
Rentenversicherungs- oder Versorgungsleistungen aus dem Ausland		
069 Ausländische Renten wegen Alters und Erwerbsminderung oder mit Entschädigungscharakter	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
070 Ausländische Renten wegen Todes oder mit Entschädigungscharakter	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
Einkünfte aus Erwerbstätigkeit		
071 Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit/Ausbildungsvergütung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweise Verdienst/Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweise Verdienst/Zufluss
072 Einkünfte aus der Tätigkeit in einer Werkstatt für behinderte Menschen/Ausbildungsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweise Verdienst/Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweise Verdienst/Zufluss
073 Einkünfte aus Gewerbebetrieb/Selbständigkeit, Land- oder Forstwirtschaft/Künstlerische Tätigkeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Gewinn- und Verlustrechnungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Gewinn- und Verlustrechnungen
074 Bezüge aus einem beamtenrechtlichen oder ähnlichen Verhältnis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweise Verdienst/Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweise Verdienst/Zufluss

Ermittlung der Einkommensverhältnisse	Antragsteller(in)	
	1. Person	2. Person
Ehegatte – nicht getrennt lebend Lebenspartner(in) – nicht getrennt lebend Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft Minderjähriges Kind		
Es sind unabhängig von ihrer Höhe sämtliche laufenden oder einmaligen Einnahmen anzugeben und zwar ohne Rücksicht auf ihre Herkunft und Rechtsnatur sowie ohne Rücksicht darauf, ob sie zu den Einkunftsarten im Sinne des Einkommensteuergesetzes gehören oder ob sie der Steuerpflicht unterliegen. Eine evtl. Nichtanrechnung wird von Amts wegen geprüft.		
Sind Einkünfte aus einer oder mehreren der folgenden Einkommensarten vorhanden?	Beträge netto	
Leistungen der Bundesagentur für Arbeit		
075 Arbeitslosengeld/Insolvenzgeld/ Kurzarbeitergeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss
076 Gründungszuschuss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss
077 Leistungen nach dem Altersteilzeitgesetz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss
Leistungen aus zivilrechtlichen Unterhaltsansprüchen		
078 Trennungunterhalt/nachehelicher oder nachpartnerschaftlicher Unterhalt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Unterhaltstitel/Vereinbarung/Urteil	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Unterhaltstitel/Vereinbarung/Urteil
079 Betreuungsunterhalt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Unterhaltstitel/Vereinbarung/Urteil	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Unterhaltstitel/Vereinbarung/Urteil
080 Kindesunterhalt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Unterhaltstitel/Vereinbarung/Urteil	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Unterhaltstitel/Vereinbarung/Urteil
Leistungen für Kinder (auch Unterhaltsausfall-Leistungen)		
081 Kindergeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ Kindergeldnummer: _____ Kindergeldberechtigte(r): _____ Wird das Kindergeld vom Berechtigten an das Kind weitergegeben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vorlage Bescheid/Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ Kindergeldnummer: _____ Kindergeldberechtigte(r): _____ Wird das Kindergeld vom Berechtigten an das Kind weitergegeben? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vorlage Bescheid/Nachweis
082 Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid
083 Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid
084 Kinderzuschuss aus einer Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid
Leistungen der Ausbildungsförderung		
085 Ausbildungsförderung (BAföG)/ Fortbildungsförderung (AFBG)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid
086 Berufsausbildungsbeihilfe	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid
Leistungen bei Krankheit oder Pflegebedürftigkeit		
087 Krankengeld/Verletztengeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis
088 Pflegegeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis
089 Pflegesachleistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis

Ermittlung der Einkommensverhältnisse	Antragsteller(in)	
	1. Person	2. Person
Ehegatte – nicht getrennt lebend Lebenspartner(in) – nicht getrennt lebend Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft Minderjähriges Kind		
Es sind unabhängig von ihrer Höhe sämtliche laufenden oder einmaligen Einnahmen anzugeben und zwar ohne Rücksicht auf ihre Herkunft und Rechtsnatur sowie ohne Rücksicht darauf, ob sie zu den Einkunftsarten im Sinne des Einkommensteuergesetzes gehören oder ob sie der Steuerpflicht unterliegen. Eine evtl. Nichtanrechnung wird von Amts wegen geprüft.		
Sind Einkünfte aus einer oder mehreren der folgenden Einkommensarten vorhanden?	Beträge netto	
Leistungen nach dem Wohngeldgesetz		
090 Wohngeld (Mietzuschuss/Lastenzuschuss)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid
Leistungen aufgrund Schwangerschaft, Geburt oder Erziehung eines Kindes		
091 Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss
092 Zuschuss zum Mutterschaftsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss
093 Elterngeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss
094 Landeserziehungsgeld/Betreuungsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss
Leistungen aufgrund medizinischer oder beruflicher Rehabilitation		
095 Übergangsgeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss
Leistungen aus der Unfallversicherung		
096 Verletztengeld/Verletztenrente/Unfallrente/Invaliditätsrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
097 Hinterbliebenenrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz		
098 Grundrente/Ausgleichsrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
099 Kriegsoferfürsorge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
100 Beschädigtenrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
101 Hinterbliebenenrente/Elternrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
Leistungen nach dem Lastenausgleichsgesetz		
102 Kriegsschadenrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
103 Unterhaltshilfe	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss
104 Entschädigungsrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Anpassungsschreiben
Naturalleistungen, Sachbezüge und Leistungen aufgrund Übergabeverträgen		
105 Leibrente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Vertrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Vertrag
106 Freies Wohnrecht/freie Kost	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Vertrag/Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Vertrag/Nachweis

Ermittlung der Einkommensverhältnisse	Antragsteller(in)	
	1. Person	2. Person
Ehegatte – nicht getrennt lebend Lebenspartner(in) – nicht getrennt lebend Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft Minderjähriges Kind		
Es sind unabhängig von ihrer Höhe sämtliche laufenden oder einmaligen Einnahmen anzugeben und zwar ohne Rücksicht auf ihre Herkunft und Rechtsnatur sowie ohne Rücksicht darauf, ob sie zu den Einkunftsarten im Sinne des Einkommensteuergesetzes gehören oder ob sie der Steuerpflicht unterliegen. Eine evtl. Nichtanrechnung wird von Amts wegen geprüft.		
Sind Einkünfte aus einer oder mehreren der folgenden Einkommensarten vorhanden?	Beträge netto	
Sonstiges		
107 Einkünfte aus Vermietung/ Untervermietung/Verpachtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Miet-, Pachtvertrag/Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Miet-, Pachtvertrag/Nachweis
108 Guthaben aus Neben- oder Heizkostenabrechnungen/Hausgeldabrechnungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage vollständige Abrechnungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage vollständige Abrechnungen
109 Steuererstattungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid/Nachweis Zufluss
110 Kapitalerträge, vor allem aus Zinsen oder Dividenden	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Zins-, Dividendengutschriften	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Zins-, Dividendengutschriften
111 Weihnachtsgelder/Urlaubsgelder/Gratifikationen/Boni	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis
112 Einnahmen aus schuldrechtlichen Ansprüchen (z. B. Rückzahlungen von Forderungen oder Darlehen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Vertrag/Urteil/Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Vertrag/Urteil/Nachweis
113 Einnahmen aus familienrechtlichen Ansprüchen (z. B. Versorgungsausgleich)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Vertrag/Urteil/Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Vertrag/Urteil/Nachweis
114 Einnahmen aus erbrechtlichen Ansprüchen (z. B. Erbschaften, Pflichtteile, Vermächnisse)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Testament/Urteil/Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Testament/Urteil/Nachweis
115 Leistungen aufgrund Schadensersatzansprüchen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Vereinbarung/Urteil/Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Vereinbarung/Urteil/Nachweis
116 Naturalleistungen/Sachbezüge/Trinkgelder	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis
117 Einnahmen aus Lotterien und Glücksspielen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Gewinnbenachrichtigung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Gewinnbenachrichtigung
118 Aufwandspauschalen aus nebenberuflicher, gemeinnütziger oder ehrenamtlicher Tätigkeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis
119 Überbrückungsgeld nach Haft	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis der Haftanstalt	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis der Haftanstalt
120 Leistungen nach dem Unterhaltssicherungs- oder Zivildienstgesetz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid
121 Leistungen aus der Wohnbauförderung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Bescheid
122 Einkünfte aus sonstigen Tätigkeiten (z. B. Kinderbetreuung, Unterricht)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Nachweis
123 Zuwendungen Dritter (z. B. Unterstützungen/Taschengelder)/Schenkungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Erklärung/Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Erklärung/Nachweis
124 Sonstige, vorstehend nicht genannte Einnahmen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ wegen (Rechtsgrund) → Vorlage Nachweis _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ wegen (Rechtsgrund) → Vorlage Nachweis _____
125 Keinerlei Einkünfte	<input type="checkbox"/> ja (Auswahl nur möglich, wenn alle vorstehenden Auswahlmöglichkeiten verneint)	<input type="checkbox"/> ja (Auswahl nur möglich, wenn alle vorstehenden Auswahlmöglichkeiten verneint)

Ermittlung der Einkommensverhältnisse	Antragsteller(in)	
	1. Person	2. Person
126 Sind von einem angegebenen Einkommen Steuern (inkl. Solidaritätszuschlag) zu entrichten?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Einkommensart(en)) _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Einkommensart(en)) _____
127 Sind von einem angegebenen Einkommen Pflichtbeiträge zur Sozialversicherung abzuführen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Einkommensart(en)) _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Einkommensart(en)) _____
128 Werden von einem angegebenen Einkommen Pfändungen, Auf- oder Verrechnungen vorgenommen bzw. werden Unterhaltszahlungen erbracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei Einkommensart(en) _____ Euro _____ Euro → Vorlage Beschluss/Urteil/Bescheid/Titel	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei Einkommensart(en) _____ Euro _____ Euro → Vorlage Beschluss/Urteil/Bescheid/Titel
129 Werden steuerlich geförderte Altersvorsorgebeiträge geleistet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für folgende Anlageform(en) _____ Euro _____ Euro → Vorlage vollständige Beitragsrechnung(en)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für folgende Anlageform(en) _____ Euro _____ Euro → Vorlage vollständige Beitragsrechnung(en)
130 Fallen Beiträge zu öffentlichen oder privaten Versicherungen an?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für folgende Versicherung(en) <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht _____ Euro <input type="checkbox"/> Hausrat-/Glas _____ Euro <input type="checkbox"/> Unfall _____ Euro <input type="checkbox"/> Kfz-Haftpflicht _____ Euro <input type="checkbox"/> Leben _____ Euro <input type="checkbox"/> _____ Euro → Vorlage vollständige Beitragsrechnung(en)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für folgende Versicherung(en) <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht _____ Euro <input type="checkbox"/> Hausrat-/Glas _____ Euro <input type="checkbox"/> Unfall _____ Euro <input type="checkbox"/> Kfz-Haftpflicht _____ Euro <input type="checkbox"/> Leben _____ Euro <input type="checkbox"/> _____ Euro → Vorlage vollständige Beitragsrechnung(en)
131 Werden Beiträge zu Berufs- oder Sozialverbänden geleistet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich für <input type="checkbox"/> Gewerkschaft _____ Euro <input type="checkbox"/> Sozialverband _____ Euro → Vorlage Mitgliedsbescheinigung(en)/ Beitragsrechnung(en)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich für <input type="checkbox"/> Gewerkschaft _____ Euro <input type="checkbox"/> Sozialverband _____ Euro → Vorlage Mitgliedsbescheinigung(en)/ Beitragsrechnung(en)
Bei Einkommen aus Erwerb:		
132 Fallen besondere erwerbsbedingte Aufwendungen für Arbeitsmittel an?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich für _____ Euro → Vorlage Nachweise	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich für _____ Euro → Vorlage Nachweise
133 Fallen erwerbsbedingte Aufwendungen für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte an?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich für <input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel _____ Euro → Vorlage Nachweise <hr/> <input type="checkbox"/> Kfz <input type="checkbox"/> Kleinst-Kfz (bis 500 ccm) einfache Wegstrecke zwischen Wohnung und Arbeitsstätte in vollen km <input type="checkbox"/> Motorrad Motorroller _____ <input type="checkbox"/> Mofa _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich für <input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel _____ Euro → Vorlage Nachweise <hr/> <input type="checkbox"/> Kfz <input type="checkbox"/> Kleinst-Kfz (bis 500 ccm) einfache Wegstrecke zwischen Wohnung und Arbeitsstätte in vollen km <input type="checkbox"/> Motorrad Motorroller _____ <input type="checkbox"/> Mofa _____
134 Fallen erwerbsbedingte Mehraufwendungen infolge doppelter Haushaltsführung an?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ Euro → Vorlage Nachweise	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ Euro → Vorlage Nachweise

Ermittlung der Vermögensverhältnisse	Antragsteller(in)	
	1. Person	2. Person
Ehegatte – nicht getrennt lebend Lebenspartner(in) – nicht getrennt lebend Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft Minderjähriges Kind		
Es sind sämtliche Vermögenswerte oder Anlageformen, auch wenn sie nur geringfügig sind oder sich im Ausland befinden, anzugeben. Für weitergehende Angaben nutzen Sie bitte die „Vermögenserklärung“. Ob Vermögen ganz oder teilweise nicht zu berücksichtigen ist, wird von Amts wegen geprüft.		
Ist eine/sind mehrere folgender Vermögenswerte oder Anlageformen vorhanden?		
135 Bargeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ Euro	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von _____ Euro
136 Girokonten, PayPal-Konten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
137 Sparbücher/Sparkonten/Bankkonten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
138 Tages- und Festgeldkonten, Sparbriefe	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
139 Bausparverträge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
140 Lebensversicherungen (kapitalbildend)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
141 Sterbegeldversicherungen bzw. Bestattungsvorsorgeverträge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
142 Sparverträge bzw. Ratensparverträge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
143 Vermögenswirksame Anlagen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
144 (Private) Rentenversicherungen bzw. Rentensparverträge (auch mit staatlicher Förderung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
145 Wertpapiere, Aktien, Anleihen, Depots, Pfandbriefe, Obligationen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
146 Fonds, Bonds, Schatzbriefe, Schuldverschreibungen bzw. Rentenpapiere	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
147 Vertraglich gesicherte Ansprüche aus (Übergabe-)Verträgen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
148 Wohneigentum, Haus- und Grundbesitz (auch im Ausland)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
149 Kraftfahrzeuge (Pkw, Lkw, Kräder, Motorräder, Wohnwägen, Boote)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
150 Sachvermögen von gehobenem Wert bzw. Luxusgegenstände	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, (Art) _____ → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, (Art) _____ → Vermögenserklärung ausfüllen!
151 Sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ wegen (Rechtsgrund) _____ → Vorlage Erklärung/Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ wegen (Rechtsgrund) _____ → Vorlage Erklärung/Nachweis
152 Keinerlei Vermögen/Anlageformen	<input type="checkbox"/> ja (Auswahl nur möglich, wenn alle vorstehenden Auswahlmöglichkeiten verneint)	<input type="checkbox"/> ja (Auswahl nur möglich, wenn alle vorstehenden Auswahlmöglichkeiten verneint)

Prüfung von Unterhaltspflichten <u>außerhalb</u> des Haushalts lebender Personen	Antragsteller(in)	
	1. Person	2. Person
Ehegatte – nicht getrennt lebend Lebenspartner(in) – nicht getrennt lebend Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft Minderjähriges Kind		
Unterhaltspflichtige Personen sind bei einem minderjährigen unverheirateten Kind die Eltern(teile), bei Volljährigen die Eltern und Kinder, bei getrennt Lebenden oder Geschiedenen der/die frühere(n) Ehegatte(n) oder Lebenspartner. Ferner ist u. U. der Vater eines nichtehelichen Kindes gegenüber der Mutter bis zu drei Jahren nach der Geburt des Kindes unterhaltspflichtig.		
Angaben zu den Eltern		
Angaben zum Vater		
159	Nachname, Vorname	
160	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> verstorben
		falls verstorben, entfallen Zeilen 161 – 163
161	Ausgeübter Beruf	
162	Zuletzt bekannte Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
163	Verfügt dieser Elternteil über ein jährliches Gesamtbruttoeinkommen von mehr als 100.000 Euro?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Angaben zur Mutter		
164	Nachname, Vorname	
165	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> verstorben
		<input type="checkbox"/> verstorben
		falls verstorben, entfallen Zeilen 166 – 168
166	Ausgeübter Beruf	
167	Zuletzt bekannte Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
168	Verfügt dieser Elternteil über ein jährliches Gesamtbruttoeinkommen von mehr als 100.000 Euro?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sofern der/die Antragsteller(in) ein nichteheliches Kind ist:		
169	Ist die Vaterschaft festgestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, aufgrund <input type="checkbox"/> Anerkennung <input type="checkbox"/> gerichtliche Entscheidung → Vorlage Vaterschaftsnachweis
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, aufgrund <input type="checkbox"/> Anerkennung <input type="checkbox"/> gerichtliche Entscheidung → Vorlage Vaterschaftsnachweis
170	Besteht eine Amtsbeistandschaft?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Behörde) _____
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Behörde) _____
171	Besteht eine Vormundschaft?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch (Name, Vorname, Anschrift) _____ → Vorlage Vormundschaftsnachweis
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch (Name, Vorname, Anschrift) _____ → Vorlage Vormundschaftsnachweis
172	Wurde bereits eine Unterhaltsregelung getroffen oder ein Unterhaltstitel erwirkt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Unterhaltsvereinbarung, -titel
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Unterhaltsvereinbarung, -titel
173	War die Mutter infolge der Schwangerschaft oder einer durch die Schwangerschaft oder die Entbindung verursachten Krankheit außerstande, einer Erwerbstätigkeit nachzugehen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil (Gründe) _____
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil (Gründe) _____
174	Konnte von der Mutter wegen der Pflege oder Erziehung des Kindes eine Erwerbstätigkeit erwartet werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil (Gründe) _____
		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, weil (Gründe) _____

Prüfung von Unterhaltspflichten <u>außerhalb</u> des Haushalts lebender Personen	Antragsteller(in)		Ehegatte – nicht getrennt lebend Lebenspartner(in) – nicht getrennt lebend Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft Minderjähriges Kind	
	1. Person		2. Person	
Unterhaltspflichtige Personen sind bei einem minderjährigen unverheirateten Kind die Eltern(teile), bei Volljährigen die Eltern und Kinder, bei getrennt Lebenden oder Geschiedenen der/die frühere(n) Ehegatte(n) oder Lebenspartner. Ferner ist u. U. der Vater eines nichtehelichen Kindes gegenüber der Mutter bis zu drei Jahren nach der Geburt des Kindes unterhaltspflichtig.				
Angaben zum getrennt lebenden/geschiedenen Ehegatten/Lebenspartner				
175	Nachname, Vorname			
176	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> verstorben		<input type="checkbox"/> verstorben
		falls verstorben, entfallen Zeilen 177 – 180		falls verstorben, entfallen Zeilen 177 – 180
177	Ausgeübter Beruf			
178	Zuletzt bekannte Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
179	Wurde eine Unterhaltsregelung getroffen oder ein Unterhaltstitel erwirkt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Unterhaltsvereinbarung, -titel bei Scheidung: Scheidungsurteil		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Unterhaltsvereinbarung, -titel bei Scheidung: Scheidungsurteil
180	Ging der letzten Ehe/Lebenspartnerschaft bereits eine weitere Ehe/Lebenspartnerschaft voraus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Angaben zu den Kindern				
181	Hat die Person leibliche oder adoptierte Kinder?	<input type="checkbox"/> nein (bei Beantwortung mit „nein“ entfallen die Zeilen 182 bis 191) <input type="checkbox"/> ja, (Anzahl) _____ Kind(er)		<input type="checkbox"/> nein (bei Beantwortung mit „nein“ entfallen die Zeilen 182 bis 191) <input type="checkbox"/> ja, (Anzahl) _____ Kind(er)
Angaben zum 1. Kind				
182	Nachname, Vorname			
183	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> verstorben		<input type="checkbox"/> verstorben
		falls verstorben, entfallen Zeilen 184 – 186		falls verstorben, entfallen Zeilen 184 – 186
184	Ausgeübter Beruf			
185	Zuletzt bekannte Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
186	Verfügt dieses Kind über ein jährliches Gesamtbruttoeinkommen von mehr als 100.000 Euro?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Angaben zum 2. Kind				
187	Nachname, Vorname			
188	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> verstorben		<input type="checkbox"/> verstorben
		falls verstorben, entfallen Zeilen 189 – 191		falls verstorben, entfallen Zeilen 189 – 191
189	Ausgeübter Beruf			
190	Zuletzt bekannte Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
191	Verfügt dieses Kind über ein jährliches Gesamtbruttoeinkommen von mehr als 100.000 Euro?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Bei mehr als zwei Kindern verwenden Sie für ergänzende oder weitergehende Angaben bitte ein separates Beiblatt .				

Stellungnahme der Gemeinde-/Markt-/Stadtverwaltung

zum Antrag auf Sozialhilfe/Kriegsopferfürsorge

für _____

Vorname und Nachname des Antragstellers/der Antragstellerin

Die Gemeinde hat die Meldedaten überprüft; sie werden	<input type="checkbox"/> bestätigt
	<input type="checkbox"/> nicht bestätigt, weil _____ _____
Die Notlage ist der Gemeinde bekannt geworden am:	
	Datum
Das Bekanntwerden der Notlage bei der Gemeinde erfolgte durch:	
	Name, Vorname/Umstand
Es ist zusätzlich ein Zweit- oder Nebenwohnsitz gemeldet in:	
	Ort
Der Zweit- oder Nebenwohnsitz ist gemeldet für:	
	Name(n), Vorname(n) des/der Hilfesuchenden
Für folgende Person(en) wurde eine Reisegewerbekarte oder ein Gewerbeschein beantragt oder ausgestellt:	
	Name(n), Vorname(n) des/der Hilfesuchenden
	Name(n), Vorname(n) des/der Hilfesuchenden
	Name(n), Vorname(n) des/der Hilfesuchenden
Ergänzende Stellungnahme(n) der Gemeinde (soweit erforderlich)	

Ort, Datum

Unterschrift der Gemeindeverwaltung

Urschriftlich

Landratsamt Augsburg
- Soziale Leistungen -
Prinzregentenplatz 4
86150 Augsburg

