

# Ergänzungsbogen

## für weitere hilfeschuchende Personen

### zum Antrag auf

## Sozialhilfe

Nachname, Vorname Hauptantragsteller(in)



- Hilfe zum Lebensunterhalt
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung
- Erstaussstattungen für die Wohnung einschließlich Haushaltsgeräten
- Erstaussstattungen  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 \_\_\_\_\_

## Kriegsofferfürsorge

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

	____. Person	____. Person
001 <b>Angaben zu den persönlichen Verhältnissen</b>	<b>Antragsteller(in)</b>	<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 <b>Bei Spätaussiedlern:</b> 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 <b>Bei Ausländern:</b> 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

Bedarfsermittlung – Angaben zu individuellen Besonderheiten	Antragsteller(in)	
	____. Person	____. Person
014 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
015 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
016 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
017 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
018 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
019 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
020 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
021 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)	
	____. Person	____. Person
022 Rentenversicherungsnummer		
023 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 _____
024 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
025 Besteht Beihilfeberechtigung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei _____

<b>Ermittlung der Einkommensverhältnisse</b>	<b>Antragsteller(in)</b>		Ehegatte – nicht getrennt lebend Lebenspartner(in) – nicht getrennt lebend Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft Minderjähriges Kind
	____. Person		____. Person
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.			
<b>Sind Einkünfte aus einer oder mehreren der folgenden Einkommensarten vorhanden?</b>	<b>Beträge netto</b>		
<b>Leistungen aus sozialen, öffentlichen oder staatlichen Versicherungssystemen</b>			
026 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	
027 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	
028 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	
029 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	
030 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	
031 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	
032 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	
<b>Leistungen aus betrieblichen, sozialen, öffentlichen oder staatlichen Versorgungssystemen</b>			
033 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	
034 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	
035 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	
<b>Leistungen aus privaten Versicherungssystemen</b>			
036 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	
037 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	
<b>Rentenversicherungs- oder Versorgungsleistungen aus dem Ausland</b>			
038 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	
039 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	
<b>Einkünfte aus Erwerbstätigkeit</b>			
040 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	
041 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	
042 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	
043 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	

<b>Ermittlung der Einkommensverhältnisse</b>	<b>Antragsteller(in)</b>		Ehegatte – nicht getrennt lebend Lebenspartner(in) – nicht getrennt lebend Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft Minderjähriges Kind
	____. Person		____. Person
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.			
<b>Sind Einkünfte aus einer oder mehreren der folgenden Einkommensarten vorhanden?</b>	<b>Beträge netto</b>		
<b>Leistungen der Bundesagentur für Arbeit</b>			
044 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	
045 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	
046 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	
<b>Leistungen aus zivilrechtlichen Unterhaltsansprüchen</b>			
047 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	
048 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	
049 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	
<b>Leistungen für Kinder (auch Unterhaltsausfall-Leistungen)</b>			
050 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	
051 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	
052 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	
053 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	
<b>Leistungen der Ausbildungsförderung</b>			
054 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	
055 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	
<b>Leistungen bei Krankheit oder Pflegebedürftigkeit</b>			
056 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	
057 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	
058 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	

<b>Ermittlung der Einkommensverhältnisse</b>	<b>Antragsteller(in)</b>		Ehegatte – nicht getrennt lebend Lebenspartner(in) – nicht getrennt lebend Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft Minderjähriges Kind
	____. Person		____. Person
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.			
<b>Sind Einkünfte aus einer oder mehreren der folgenden Einkommensarten vorhanden?</b>	<b>Beträge netto</b>		
<b>Leistungen nach dem Wohngeldgesetz</b>			
059 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	
<b>Leistungen aufgrund Schwangerschaft, Geburt oder Erziehung eines Kindes</b>			
060 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	
061 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	
062 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	
063 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	
<b>Leistungen aufgrund medizinischer oder beruflicher Rehabilitation</b>			
064 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	
<b>Leistungen aus der Unfallversicherung</b>			
065 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	
066 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	
<b>Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz</b>			
067 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	
068 Kriegsofferfürsorge	<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	
069 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	
070 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	
<b>Leistungen nach dem Lastenausgleichsgesetz</b>			
071 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	
072 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	
073 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	
<b>Naturalleistungen, Sachbezüge und Leistungen aufgrund Übergabeverträgen</b>			
074 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	
075 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)	
	_____ Person	_____ 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		
076 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
077 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
078 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
079 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
080 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
081 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
082 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
083 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
084 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
085 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
086 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
087 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
088 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
089 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
090 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
091 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
092 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
093 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 _____
094 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)	
	_____ . Person	_____ . Person
095 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)) _____
096 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)) _____
097 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
098 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)
099 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)
100 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)
<b>Bei Einkommen aus Erwerb:</b>		
101 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
102 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	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, nämlich für <input type="checkbox"/> öffentliche Verkehrsmittel _____ Euro → Vorlage Nachweise
	<input type="checkbox"/> Kfz <input type="checkbox"/> Kleinst-Kfz (bis 500 ccm) <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Motorroller <input type="checkbox"/> Mofa einfache Wegstrecke zwischen Wohnung und Arbeitsstätte in vollen km _____	<input type="checkbox"/> Kfz <input type="checkbox"/> Kleinst-Kfz (bis 500 ccm) <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Motorroller <input type="checkbox"/> Mofa einfache Wegstrecke zwischen Wohnung und Arbeitsstätte in vollen km _____
103 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)	
	_____ . Person	_____ . 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.		
<b>Ist eine/sind mehrere folgender Vermögenswerte oder Anlageformen vorhanden?</b>		
104 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
105 Girokonten, PayPal-Konten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
106 Sparbücher/Sparkonten/Bankkonten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
107 Tages- und Festgeldkonten, Sparbriefe	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
108 Bausparverträge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
109 Lebensversicherungen (kapitalbildend)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
110 Sterbegeldversicherungen bzw. Bestattungsvorsorgeverträge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
111 Sparverträge bzw. Ratensparverträge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
112 Vermögenswirksame Anlagen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja → Vermögenserklärung ausfüllen!
113 (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!
114 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!
115 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!
116 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!
117 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!
118 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!
119 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!
120 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
121 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 außerhalb des Haushalts lebender Personen	Antragsteller(in)	
	____. Person	____. 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.		
<b>Angaben zu den Eltern</b>		
<b>Angaben zum Vater</b>		
128	Nachname, Vorname	
129	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> verstorben
	falls verstorben, entfallen Zeilen 161 – 163	
130	Ausgeübter Beruf	
131	Zuletzt bekannte Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
132	Verfügt dieser Elternteil über ein jährliches Gesamtbruttoeinkommen von mehr als 100.000 Euro?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Angaben zur Mutter</b>		
133	Nachname, Vorname	
134	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> verstorben
	falls verstorben, entfallen Zeilen 166 – 168	
135	Ausgeübter Beruf	
136	Zuletzt bekannte Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)	
137	Verfügt dieser Elternteil über ein jährliches Gesamtbruttoeinkommen von mehr als 100.000 Euro?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sofern der/die Antragsteller(in) ein <b>nichteheliches</b> Kind ist:		
138	Ist die Vaterschaft festgestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, aufgrund <input type="checkbox"/> Anerkennung <input type="checkbox"/> gerichtliche Entscheidung → Vorlage Vaterschaftsnachweis
139	Besteht eine Amtsbeistandschaft?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bei (Behörde) _____
140	Besteht eine Vormundschaft?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, durch (Name, Vorname, Anschrift) _____ → Vorlage Vormundschaftsnachweis
141	Wurde bereits eine Unterhaltsregelung getroffen oder ein Unterhaltstitel erwirkt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Höhe von Euro _____ → Vorlage Unterhaltsvereinbarung, -titel
142	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) _____
143	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) _____

	<b>Prüfung von Unterhaltspflichten außerhalb des Haushalts lebender Personen</b>	<b>Antragsteller(in)</b>		Ehegatte – nicht getrennt lebend Lebenspartner(in) – nicht getrennt lebend Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft Minderjähriges Kind
		____. Person		____. 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.				
<b>Angaben zum getrennt lebenden/geschiedenen Ehegatten/Lebenspartner</b>				
144	Nachname, Vorname			
145	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> verstorben	<input type="checkbox"/> verstorben	
		falls verstorben, entfallen Zeilen 177 – 180		falls verstorben, entfallen Zeilen 177 – 180
146	Ausgeübter Beruf			
147	Zuletzt bekannte Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
148	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
149	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
<b>Angaben zu den Kindern</b>				
150	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)
<b>Angaben zum 1. Kind</b>				
151	Nachname, Vorname			
152	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> verstorben	<input type="checkbox"/> verstorben	
		falls verstorben, entfallen Zeilen 184 – 186		falls verstorben, entfallen Zeilen 184 – 186
153	Ausgeübter Beruf			
154	Zuletzt bekannte Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
155	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
<b>Angaben zum 2. Kind</b>				
156	Nachname, Vorname			
157	Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> verstorben	<input type="checkbox"/> verstorben	
		falls verstorben, entfallen Zeilen 189 – 191		falls verstorben, entfallen Zeilen 189 – 191
158	Ausgeübter Beruf			
159	Zuletzt bekannte Anschrift (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)			
160	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
<b>Bei mehr als zwei Kindern verwenden Sie für ergänzende oder weitergehende Angaben bitte ein separates Beiblatt.</b>				

Angaben zu besonderen Aufenthalts- oder Unterbringungsverhältnissen	Antragsteller(in)	
	____. Person	____. Person
161 Ist die Person in den vergangenen zwei Monaten aus dem Ausland in die BR Deutschland eingereist?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____  aus (Land) _____  Grund der Einreise: _____ → Vorlage Nachweis (z. B. Tickets o. ä.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am _____  aus (Land) _____  Grund der Einreise: _____ → Vorlage Nachweis (z. B. Tickets o. ä.)
162 Lebt die Person in einer teilstationären oder stationären Einrichtung (z. B. Krankenhaus, Heim o. ä.) oder in einer ambulant betreuten Wohnform?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab/vom _____ bis _____  in/im (Einrichtung) _____ → Vorlage Nachweis	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab/vom _____ bis _____  in/im (Einrichtung) _____ → Vorlage Nachweis
163 Ist die Person aufgrund richterlicher Anordnung in einer Justizvollzugsanstalt (JVA) untergebracht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab/vom _____ bis _____  in der JVA _____ → Vorlage Haftbescheinigung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab/vom _____ bis _____  in der JVA _____ → Vorlage Haftbescheinigung
164 Hat die Person in den letzten zwei Monaten vor Antragstellung eine stationäre Einrichtung, eine Justizvollzugsanstalt oder – bei außerhalb des elterlichen Haushalts untergebrachten Minderjährigen – eine Pflegefamilie verlassen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am (Datum) _____ <input type="checkbox"/> eine Einrichtung/Wohnform <input type="checkbox"/> eine Justizvollzugsanstalt <input type="checkbox"/> als Minderjährige(r) eine Pflegefamilie	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, am (Datum) _____ <input type="checkbox"/> eine Einrichtung/Wohnform <input type="checkbox"/> eine Justizvollzugsanstalt <input type="checkbox"/> als Minderjährige(r) eine Pflegefamilie
165 <b>Bei Minderjährigen:</b> Lebt der/die Minderjährige bei einer anderen Familie oder bei anderen Personen als bei den Eltern bzw. einem Elternteil?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab/vom _____ bis _____  bei (Familie) _____  auf wessen Veranlassung? _____ → Vorlage Nachweis (z. B. Behörde)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, ab/vom _____ bis _____  bei (Familie) _____  auf wessen Veranlassung? _____ → Vorlage Nachweis (z. B. Behörde)