

Antrag auf Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) ☐ Hilfe zum Lebensunterhalt ☐ Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	Eingang:
	Aktenzeichen:

Wichtige Hinweise:
 Ein Leistungsanspruch ist von Ihren persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen abhängig. Es werden daher Informationen und Unterlagen benötigt von Ihnen und Ihren Haushaltsangehörigen. Bitte füllen Sie den Antrag sorgfältig aus und fügen die erforderlichen Nachweise bei. Die Richtigkeit der Angaben bestätigen Sie bitte mit Ihrer Unterschrift. Bei Fragen wenden Sie sich an das zuständige Sozialamt. Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X.

1. Angaben zu Ihren persönlichen Verhältnissen

	Antragsteller/in 1	Antragsteller/in 2
		☐ Ehe- oder Lebenspartner (nicht getrennt lebend) ☐ Partner/in in eheähnlicher oder lebenspartnerschaftsähnlicher Gemeinschaft
Name:		
Vorname:		
ggfs. Geburtsname:		
Geschlecht:	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Familienstand:	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ Lebenspartnerschaft ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden seit:	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ Lebenspartnerschaft ☐ verwitwet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden seit:
Rentenversicherungs-Nr.		
Anschrift		
Wurde eine gesetzliche Betreuungsperson be- stellt? <i>(Wenn ja, bitte Kopie der Bestellsurkunde beifü- gen.)</i>	☐ nein ☐ ja; Name und Anschrift der bestellt- en Betreuungsperson:	☐ nein ☐ ja; Name und Anschrift der bestellt- en Betreuungsperson:

3. Mehrbedarfe

	Antragsteller/in 1	Antragsteller/in 2
Haben Sie einen Schwerbehinderten-ausweis oder liegt ein Feststellungsbescheid vor?	☐ nein ☐ beantragt am: ☐ ja, gültig bis: Grad der Behinderung: Merkzeichen G oder aG? ☐ nein ☐ ja	☐ nein ☐ beantragt am: ☐ ja, gültig bis: Grad der Behinderung: Merkzeichen G oder aG? ☐ nein ☐ ja
Besteht eine Schwangerschaft ?	☐ nein ☐ ja; voraussichtlicher Entbindungstermin:	☐ nein ☐ ja; voraussichtlicher Entbindungstermin:
Sind Sie alleinerziehend ?	☐ nein ☐ ja	
Benötigen Sie aus medizinischen Gründen eine kostenaufwändigere Ernährung ?	☐ nein ☐ ja <i>Bitte legen Sie eine ärztliche Bescheinigung vor.</i>	☐ nein ☐ ja <i>Bitte legen Sie eine ärztliche Bescheinigung vor.</i>
Erhalten Sie Teilhabeleistungen nach § 112 Abs. 1 Nr. 1 und 2 SGB IX?	☐ nein ☐ ja <i>Bitte legen Sie den Bewilligungsbescheid vor.</i>	☐ nein ☐ ja <i>Bitte legen Sie den Bewilligungsbescheid vor.</i>
Nehmen Sie am Mit-tagessen in einer Werkstatt für behinderte Menschen teil oder bei einem anderen Anbieter (§ 60 SGB IX)?	☐ nein ☐ ja Ich arbeite ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 Tage pro Woche.	☐ nein ☐ ja Ich arbeite ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 Tage pro Woche.

4. Angaben zu Ihrer Unterkunft

4.1 Weitere Personen im Haushalt

Im Haushalt leben außer den Antragstellenden folgende Personen:

Name, Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis zu den Antragstellenden

4. 2 Angaben zu den Aufwendungen für die Unterkunft (ohne Heizkosten)

Wohnen Sie zur Miete?	☐ ja ☐ nein
------------------------------	---

Falls ja, legen Sie bitte den vollständigen Mietvertrag vor und die letzte Betriebskostenabrechnung.

Sie sind: ☐ Hauptmieter/in ☐ Untermieter/in ☐ Nutzungsberechtigte/r ☐ Nießbrauchberechtigte/r	Falls Sie nicht Hauptmieter/in der Wohnung sind, Name und Anschrift des Hauptmieters/ der Hauptmieterin:
---	---

Wohnfläche: qm	Anzahl der Wohnräume:	Leben Sie in einer Wohngemeinschaft? ☐ nein ☐ ja
----------------------	-----------------------------	---

Kaltmiete:	€
Nebenkosten (ohne Heizkosten; siehe 4.3):	€
Gesamtkosten (Bruttokaltmiete)	€
In den oben genannten Beträgen sind enthalten:	
☐ Kosten für den Haushaltsstrom	☐ nein ☐ ja falls ja, Höhe: €
☐ Kosten für Schönheitsreparatur	☐ nein ☐ ja falls ja, Höhe: €
☐ Kosten für den Fernsehempfang über Kabel	☐ nein ☐ ja falls ja, Höhe: €
☐ Kosten für Möblierung/ Teilmöblierung	☐ nein ☐ ja falls ja, Höhe: €
☐ Kosten für Garage/ Stellplatz	☐ nein ☐ ja falls ja, Höhe: €
☐ Sonstiges:	☐ nein ☐ ja falls ja, Höhe: €

Bewohnen Sie Wohnraum, der in Ihrem Eigentum steht?	☐ ja ☐ nein
--	---

Falls ja, legen Sie bitte aktuelle Nachweise vor; z. B. Jahresauszug Darlehenskonto, Gebührenbescheide, Versicherungspolice Wohngebäudeversicherung, etc.

Gesamtwohnfläche: qm	Anzahl der Wohnräume:	Leben Sie in einer Wohngemeinschaft? ☐ nein ☐ ja
davon vermietet: qm		

Sind für das Wohneigentum noch Finanzierungsraten zu leisten? ☐ nein ☐ ja			
falls ja; Zinsen aus Krediten zur Finanzierung der Immobilie			
Darlehensvertrag	 €	☐ jährlich ☐ ½-jährlich	☐ ¼-jährlich ☐ monatlich
Darlehensvertrag	 €	☐ jährlich ☐ ½-jährlich	☐ ¼-jährlich ☐ monatlich
Darlehensvertrag	 €	☐ jährlich ☐ ½-jährlich	☐ ¼-jährlich ☐ monatlich

Grundsteuer B:	 €	☐ jährlich	☐ ½-jährlich
		☐ ¼-jährlich	☐ monatlich
Gebühren für Kehr- und Winterdienst:	 €	☐ jährlich	☐ ½-jährlich
		☐ ¼-jährlich	☐ monatlich
Niederschlagsgebühren:	 €	☐ jährlich	☐ ½-jährlich
		☐ ¼-jährlich	☐ monatlich
Kosten für Wasser/ Abwasser:	 €	☐ jährlich	☐ ½-jährlich
		☐ ¼-jährlich	☐ monatlich
Gebühren der Abfallentsorgung:	 €	☐ jährlich	☐ ½-jährlich
		☐ ¼-jährlich	☐ monatlich
Beitrag zur Gebäudeversicherung:	 €	☐ jährlich	☐ ½-jährlich
		☐ ¼-jährlich	☐ monatlich
Schornsteinfeger:	 €	☐ jährlich	☐ ½-jährlich
		☐ ¼-jährlich	☐ monatlich
Sonstiges:	 €	☐ jährlich	☐ ½-jährlich
		☐ ¼-jährlich	☐ monatlich
Sonstiges:	 €	☐ jährlich	☐ ½-jährlich
		☐ ¼-jährlich	☐ monatlich

4. 3 Angaben zu Ihren Heizkosten

Bitte legen Sie Nachweise über die aktuelle Abschlagsforderung vor und die letzte Abrechnung.

Ich heize mit:					Gesamtwohnfläche des Gebäudes:
☐ Erdgas	☐ Wärmepumpe	☐ Holz	☐ Strom	☐ Flüssiggas	 qm
☐ Heizöl	☐ Fernwärme	☐ Holzpellets	☐ Kohle	☐ Sonstiges	

Höhe der monatlichen Heizkosten	 €	
Den monatlichen Abschlag zahle ich an ☐ meinen Vermieter ☐ unmittelbar an einen Energieversorger.		
In den monatlichen Heizkosten sind enthalten:	☐ nein ☐ ja	falls ja, Höhe: €
☐ Kosten für den Haushaltsstrom	☐ nein ☐ ja	falls ja, Höhe: €
☐ Kosten für die Kochenergie		
Die Warmwasserversorgung erfolgt	☐ zentral (z. B. über die Heizungsanlage)	
	☐ dezentral (z. B. mit einem Durchlauferhitzer)	
Ist eine separate Messeinrichtung für die dezentrale Warmwasseraufbereitung vorhanden?	☐ nein ☐ ja	

Der Brennstoff wird (halb-)jährlich beschafft.	☐ nein ☐ ja
falls ja; letzte Brennstofflieferung am:	
Brennstoffmenge:	
Rechnungsbetrag:	

5. Einkommen

Bitte legen Sie aktuelle Nachweise vor (z. B. Rentenbescheide, Lohnabrechnungen, etc.)

5.1 Renteneinkommen

	Antragsteller/in 1		Antragsteller/in 2	
Ich erhalte Renten/ Pensionen (z. B. Altersrente, Rente wegen Erwerbsminderung, Witwenrente, Unfallrente, ausländische Renten, Betriebs-/Werksrente)	☐ nein ☐ ja Wenn ja,		☐ nein ☐ ja Wenn ja,	
	Bezeichnung/ Rentenart	monatlicher Betrag	Bezeichnung/ Rentenart	monatlicher Betrag
		 € (brutto) € (netto)		 € (brutto) € (netto)
		 € (brutto) € (netto)		 € (brutto) € (netto)
		 € (brutto) € (netto)		 € (brutto) € (netto)
		 € (brutto) € (netto)		 € (brutto) € (netto)
Ich habe 33 oder mehr Jahre an Grundrentenzeiten erfüllt.	☐ nein ☐ ja <i>Falls ja, bitte Nachweise beifügen.</i>		☐ nein ☐ ja <i>Falls ja, bitte Nachweise beifügen.</i>	
Ich erhalte einen Grundrentenzuschlag .	☐ nein ☐ ja € (brutto) € (netto)	☐ nein ☐ ja € (brutto) € (netto)	☐ nein ☐ ja € (brutto) € (netto)	
Ich erhalte einen Zuschlag zu meiner Erwerbsminderungsrente.	☐ nein ☐ ja € (brutto) € (netto)	☐ nein ☐ ja € (brutto) € (netto)	☐ nein ☐ ja € (brutto) € (netto)	
Ich habe eine Rente beantragt .	☐ nein ☐ ja Falls ja, Antrag gestellt am: bei: Welche Rente wurde beantragt? Versicherungs-Nr.:		☐ nein ☐ ja Falls ja, Antrag gestellt am: bei: Welche Rente wurde beantragt? Versicherungs-Nr.:	
Ich erhalte eine Leibrente .	☐ nein ☐ ja	 €	☐ nein ☐ ja	 €

5. 2 Andere Einkommensarten

	Antragsteller/in 1		Antragsteller/in 2	
Ich gehe einer nicht-selbstständigen Tätigkeit nach (z. B. Erwerbstätigkeit, Mini-Job, Ausbildung).		monatlicher Betrag in Euro		monatlicher Betrag in Euro
	☐ nein ☐ ja	 € (brutto) € (netto)	☐ nein ☐ ja	 € (brutto) € (netto)
Ich bin in einer Werkstatt für behinderte Menschen beschäftigt.	☐ nein ☐ ja	 € (brutto) € (netto)	☐ nein ☐ ja	 € (brutto) € (netto)
	☐ nein ☐ ja	 € (brutto) € (netto)	☐ nein ☐ ja	 € (brutto) € (netto)
Ich übe eine selbständige Tätigkeit aus (z. B. Gewerbe, Landwirtschaft).	☐ nein ☐ ja	 € (brutto) € (netto)	☐ nein ☐ ja	 € (brutto) € (netto)
	☐ nein ☐ ja	 € täglich	☐ nein ☐ ja	 € täglich
Ich erhalte Krankengeld von der Krankenkasse.	☐ nein ☐ ja	 € täglich	☐ nein ☐ ja	 € täglich
	☐ nein ☐ ja	 € täglich	☐ nein ☐ ja	 € täglich
Ich habe Einnahmen aus Vermietung/ Verpachtung .	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
Ich erhalte Wohngeld/ Lastenzuschuss .	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
Ich erhalte Bürgergeld .	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
Ich erhalte Leistungen für Asylbewerber .	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
Ich erhalte Leistungen der Arbeitsförderung (z. B. Arbeitslosengeld, Eingliederungshilfe, Berufsausbildungsbeihilfe)	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
Ich erhalte Kinder-geld/ Kinderzuschlag .	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
	Wenn ja: Wird das Kindergeld an das Kind weitergeleitet? ☐ nein ☐ ja		Wenn ja: Wird das Kindergeld an das Kind weitergeleitet? ☐ nein ☐ ja	
Ich erhalte Unterhalt .	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich

Ich erhalte Leistungen der Sozialen Entschädigung .	☐ nein ☐ ja	 € monatlich	☐ nein ☐ ja	 € monatlich
Ich erhalte Eingliederungsleistungen vom LVR* / LWL**.	☐ nein ☐ ja	Bezeichnung: € monatlich	☐ nein ☐ ja	Bezeichnung: € monatlich
Ich habe sonstige Einkünfte .	☐ nein ☐ ja	Bezeichnung: € monatlich	☐ nein ☐ ja	Bezeichnung: € monatlich

*LVR = Landschaftsverband Rheinland **LWL= Landschaftsverband Westfalen-Lippe

5. 3 Vom Einkommen absetzbare Beträge

	Antragsteller/in 1	Antragsteller/in 2
Beitrag zur Privathaftpflichtversicherung	 € ☐ jährlich ☐ ½-jährlich ☐ ¼-jährlich ☐ monatlich	 € ☐ jährlich ☐ ½-jährlich ☐ ¼-jährlich ☐ monatlich
Beitrag zur Hausratversicherung	 € ☐ jährlich ☐ ½-jährlich ☐ ¼-jährlich ☐ monatlich	 € ☐ jährlich ☐ ½-jährlich ☐ ¼-jährlich ☐ monatlich
Beitrag zur Kfz-Haftpflichtversicherung (ohne Kasko)	 € ☐ jährlich ☐ ½-jährlich ☐ ¼-jährlich ☐ monatlich	 € ☐ jährlich ☐ ½-jährlich ☐ ¼-jährlich ☐ monatlich
Beiträge zu geförderter Altersvorsorge („Riester-Rente“)	 € monatlich	 € monatlich
Beitrag zur Sterbegeldversicherung	 € monatlich	 € monatlich
Aufwendungen für Arbeitsmittel	 € monatlich	 € monatlich
Beiträge für Berufsverbände, Gewerkschaft, o. ä.	 € monatlich	 € monatlich
Fahrtkosten zur Arbeitsstelle	Anschrift der Arbeitsstätte: Für den Weg zur Arbeit nutze ich ☐ öffentliche Verkehrsmittel Kosten monatlich € ☐ einen Kraftwagen (PKW) ☐ einen Kleinstkraftwagen ☐ ein Motorrad/ einen Motorroller ☐ ein Mofa / Fahrrad mit Motor.	Anschrift der Arbeitsstätte: Für den Weg zur Arbeit nutze ich ☐ öffentliche Verkehrsmittel Kosten monatlich € ☐ einen Kraftwagen (PKW) ☐ einen Kleinstkraftwagen ☐ ein Motorrad/ einen Motorroller ☐ ein Mofa / Fahrrad mit Motor.
Sonstiges		

6. Vermögen

Bitte legen Sie aktuelle Nachweise vor (z. B. Kontoauszüge, Sparbücher)

	Antragsteller/in 1		Antragsteller/in 2	
Bargeld	☐ nein ☐ ja	 €	☐ nein ☐ ja	 €
Bankguthaben	☐ nein ☐ ja	 €	☐ nein ☐ ja	 €
Sparguthaben	☐ nein ☐ ja	 €	☐ nein ☐ ja	 €
Sonstige Kontoguthaben (z. B. „PayPal“)	☐ nein ☐ ja	 €	☐ nein ☐ ja	 €
Wertpapiere/ Aktien	☐ nein ☐ ja	 €	☐ nein ☐ ja	 €
Staatlich geförderte private Altersvorsorge (z. B. „Riester-Rente“)	☐ nein ☐ ja	 €	☐ nein ☐ ja	 €
Sonstige nicht gesetzliche (private) Altersvorsorge	☐ nein ☐ ja	 €	☐ nein ☐ ja	 €
Kapital- oder Risikolebensversicherungen	☐ nein ☐ ja	aktueller Rückkaufswert €	☐ nein ☐ ja	aktueller Rückkaufswert €
Kraftfahrzeuge	☐ nein ☐ ja	Modell/Typ: Kfz-Kennzeichen: Kilometerstand: km Baujahr: Geschätzter Wert: €	☐ nein ☐ ja	Modell/Typ: Kfz-Kennzeichen: Kilometerstand: km Baujahr: Geschätzter Wert: €
Wohneigentum (Bitte Nachweise vorlegen zu Wert und Größe der Immobilie)	☐ nein ☐ ja	Anschrift: Wohnfläche: qm Grundstücksgröße: qm Geschätzter Wert: €	☐ nein ☐ ja	Anschrift: Wohnfläche: qm Grundstücksgröße: qm Geschätzter Wert: €

Sonstiger Grundbesitz	☐ nein ☐ ja	Lage: Art des Grundbesitzes: Geschätzter Wert: €	☐ nein ☐ ja	Lage: Art des Grundbesitzes: Geschätzter Wert: €
Ansprüche aus Übertragungsverträgen (z. B. Wohnrecht, Nießbrauch, Altenteilsrechte)	☐ nein ☐ ja	Erläuterung:	☐ nein ☐ ja	Erläuterung:
Ich habe in den letzten 10 Jahren vor Antragstellung Vermögen übertragen auf andere Personen (z. B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil, vorgezogene Erbfolge).	☐ nein ☐ ja, ohne besonderen Vertrag ☐ ja, siehe beigefügte Urkunde Falls ja, wann? In welcher Höhe? An wen?		☐ nein ☐ ja, ohne besonderen Vertrag ☐ ja, siehe beigefügte Urkunde Falls ja, wann? In welcher Höhe? An wen?	

7. Unterhalt

Es gibt Kinder, Elternteile, getrennt lebende oder geschiedene Ehe- oder Lebenspartner, die **außerhalb der Wohnung** leben. ☐ nein ☐ ja

7. 1 Kinder

Kind 1	Kind 2	Kind 3
der/des Antragstellers zu 1 ☐ der/ des Antragstellers zu 2 ☐	der/des Antragstellers zu 1 ☐ der/ des Antragstellers zu 2 ☐	der/des Antragstellers zu 1 ☐ der/ des Antragstellers zu 2 ☐
Name, Vorname:	Name, Vorname:	Name, Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Anschrift:	Anschrift:	Anschrift:
Beruf/ aktuelle Tätigkeit:	Beruf/ aktuelle Tätigkeit:	Beruf/ aktuelle Tätigkeit:
Das Jahreseinkommen des Kindes beträgt vermutlich 100.000 € oder mehr. ☐ nein ☐ ja	Das Jahreseinkommen des Kindes beträgt vermutlich 100.000 € oder mehr. ☐ nein ☐ ja	Das Jahreseinkommen des Kindes beträgt vermutlich 100.000 € oder mehr. ☐ nein ☐ ja

Weitere Kinder bitte auf einem separaten Blatt auflisten.

7. 2 Eltern der antragstellenden Personen

Eltern der antragstellenden Person zu 1		Eltern der antragstellenden Person zu 2	
Vater Name, Vorname:	Vater Name, Vorname:	Vater Name, Vorname:	Vater Name, Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:	Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Anschrift:	Anschrift:	Anschrift:	Anschrift:
Beruf/ aktuelle Tätigkeit:	Beruf/ aktuelle Tätigkeit:	Beruf/ aktuelle Tätigkeit:	Beruf/ aktuelle Tätigkeit:
Das Jahreseinkommen des Vaters beträgt vermutlich 100.000 € oder mehr. ☐ nein ☐ ja	Das Jahreseinkommen des Vaters beträgt vermutlich 100.000 € oder mehr. ☐ nein ☐ ja	Das Jahreseinkommen des Vaters beträgt vermutlich 100.000 € oder mehr. ☐ nein ☐ ja	Das Jahreseinkommen des Vaters beträgt vermutlich 100.000 € oder mehr. ☐ nein ☐ ja

7. 3 Getrennt lebende oder geschiedene Ehe- oder Lebenspartner

Getrennt lebender oder geschiedener Ehe- oder Lebenspartner des Antragstellers zu 1	Getrennt lebender oder geschiedener Ehe- oder Lebenspartner des Antragstellers zu 2
Name, Vorname:	Name, Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Anschrift:	Anschrift:
Beruf/ aktuelle Tätigkeit:	Beruf/ aktuelle Tätigkeit:
jährliches Einkommen: €	jährliches Einkommen: €

8. Eventuell zu gewährende Geldleistungen bitte ich wie folgt zu zahlen:

Bankverbindung	
Name, Vorname des Kontoinhabers:	
IBAN	DE
BIC	
Name und Sitz des Geldinstitutes	
Handelt es sich um ein Pfändungsschutzkonto (P-Konto)?	☐ nein ☐ ja

9. Antragsbegründung

10. Bevollmächtigung

Ich/ wir bevollmächtige/n folgende Person für mich/ uns tätig zu werden:

Vor- und Nachname	Telefon	E-Mail
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		

Die an mich gerichtete Post soll an diese Person geschickt werden. ☐ ja ☐ nein

Erklärung:

Den Antrag habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zu den anderen Personen (mit Ausnahme der Angaben zu 7. Unterhalt) habe ich ausgefüllt, weil mir Vollmacht erteilt wurde; ansonsten haben diese Personen ihre Angaben selbst in den vorstehenden Antrag oder in einen gesonderten Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt.

Wenn und solange ich Leistungen erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) sowie der Verhältnisse, über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.

Es ist mir bekannt, dass die beantragte Leistungen ganz oder teilweise bei fehlender Mitwirkung versagt werden kann. Sollte ich unvollständige oder unwahre Angaben machen, kann dies strafrechtlich verfolgt werden (§ 263 StGB). Zu Unrecht erhaltene Leistungen muss ich erstatten (§§ 45, 50 SGB X, §103 SGB XII). Zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen können auch Kontendaten beim Bundeszentralamt für Steuern in einem Kontenabrufverfahren gemäß § 93 Absatz 8 Abgabenordnung im elektronischen Verfahren eingeholt werden.

Antragsteller/in 1		Antragsteller/in 2	
Ort, Datum	Unterschrift	Ort, Datum	Unterschrift

Für die Prüfung Ihres Leistungsanspruches legen Sie bitte folgende Unterlagen vor:

Angaben zu allen Personen im Haushalt

- ☐ Personalausweise/ Pässe
- ☐ Aufenthaltstitel
- ☐ Sozialversicherungsausweise
- ☐ Krankenversicherungskarten
- ☐ Nachweise private Kranken-/ Pflegeversicherung
- ☐ Schwerbehindertenausweise
- ☐ Nachweise Pflegegrad
- ☐ Betreuungsurkunden/ Vollmachten

Angaben zur Mietwohnung

- ☐ Mietvertrag
- ☐ Vordruck „Mietbescheinigung“
- ☐ letzte Nebenkostenabrechnung
- ☐ letzte Heizkostenabrechnung
- ☐ eigener Vertrag über Heizenergieversorgung

Angaben zum selbstbewohnten Wohneigentum

- ☐ Grundbuchauszug
- ☐ Kaufvertrag zum Wohneigentum
- ☐ ggfls. Wertgutachten
- ☐ Darlehensverträge
- ☐ Nachweis zu Zins- und Tilgungsleistungen
- ☐ Grundsteuerbescheid
- ☐ Bescheid Kehr- und Wintergebühren
- ☐ Nachweis Wasser-/Abwasserkosten
- ☐ Bescheid Abfallgebühren
- ☐ Nachweis Gebäudeversicherung (Police und letzte Beitragsrechnung)
- ☐ bei Vermietung: Mietverträge

Angaben zum Einkommen

- ☐ Rentenbescheide
- ☐ letzte Rentenanpassungsmitteilungen
- ☐ Nachweise zu Betriebs- und Zusatzrenten
- ☐ Nachweise zu ausländischen Renten
- ☐ Leibrentenvereinbarungen
- ☐ Bescheide über Kranken – oder Übergangsgeld
- ☐ Wohngeldbescheid
- ☐ Bürgergeldbescheid
- ☐ Bescheide der Bundesagentur für Arbeit
- ☐ Kindergeldbescheid
- ☐ Bescheid über Unterhaltsvorschuss
- ☐ Nachweis über Unterhaltszahlungen
- ☐ Nachweise zu privaten Versicherungen (Police und Beitragsforderungen zu Hausrat-, Privat- und Kfz-Haftpflichtversicherung, Sterbeversicherung)

Bei nicht selbständiger Arbeit

- ☐ Arbeitsverträge
- ☐ Verdienstabrechnungen der letzten 6 Monate
- ☐ letzter Einkommenssteuerbescheid

Bei selbständiger Arbeit

- ☐ Gewerbeanmeldung
- ☐ aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung
- ☐ Gewinn- und Verlustrechnung aus Dezember des Vorjahres
- ☐ ggfls. Kassenbuch
- ☐ letzter Steuerbescheid

Angaben zum Vermögen

- ☐ lückenlose Kontoauszüge der letzten 3 Monate
- ☐ aktualisierte Sparbücher
- ☐ Spar- und Bausparverträge mit aktuellem Jahreskontoauszug
- ☐ Nachweise über Aktien, Wertpapiere, Fonds
- ☐ Lebensversicherungspolice und Nachweise der aktuellen Rückkaufswerte
- ☐ Nachweise zu Riester-Versicherungen
- ☐ Kfz-Zulassungsbescheinigungen Teil I und II
- ☐ Nachweise zu Grundvermögen im In- und Ausland (Grundbuchauszüge, Kaufverträge); ggfls. Wertgutachten
- ☐ Übertragungsverträge
- ☐ Nachweise zu Schenkungen, vorgezogener Erbfolge

Angaben zu Unterhaltsansprüchen

- ☐ Scheidungsurteil
- ☐ Vaterschaftsanerkennnis
- ☐ Unterhaltstitel (Urteil, Urkunde, Vereinbarung)
- ☐ anwaltlicher Schriftverkehr

Sonstiges

.....

.....

.....

.....

.....

.....