

## Überprüfung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse

Name		Vorname	
Adresse		Wohnort	
Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: _____			

### **1. im Haushalt befindliche Personen**

Name	Geburtsdatum	Verwandtschafts- verhältnis	Einkommen Mtl. Netto	Art des Einkommens (z. B. Lohn, Gehalt, Rente usw.) ggf. genaue Anschrift des Arbeitgebers

### **2. nicht im Haushalt befindliche unterhaltspflichtige Verwandte**

Name	Geburts- datum	Verwandtschafts- verhältnis und Familienstand	Wohnort und genaue Anschrift	Beruf und Beschäftigungsstelle	Unterstützt der Nebengenannte den Hilfebedürftigen?

### **3. Einkommensverhältnisse des Hilfeempfängers:**

Lfd. Nr.	Art des Einkommens	mtl. netto €	Lfd. Nr.	Art des Einkommens	mtl. netto €
1.	Arbeitsverdienst		9.	Kindergeld	
2.	Arbeitslosengeld		10.	Ldw. Alterskasse	
3.	Krankengeld		11.	Einkommen aus selbständiger Tätigkeit	
4.	BVG-Rente		12.	Unterhaltsbeiträge für _____	
	a) Grundrente		13.	Sozialhilfe	
	b) Ausgleichsrente		14.	Ausbildungs-/Erziehungsbeihilfe	
5.	Sonst. Rente		15.		
6.	Unterhaltshilfe		16.		
7.	Entschädigungsrente				
8.	Pflegezulage (LAG)				

#### **4. Wohnverhältnisse**

Die Wohnung besteht aus \_\_\_\_\_ Zimmern  Küche,  Bad. Wohnfläche: \_\_\_\_\_ qm.

Anzahl der Personen in der Wohnung \_\_\_\_\_

Die Miete beträgt hierfür ab \_\_\_\_\_ mtl. \_\_\_\_\_ €.

Aus Vermietung habe ich folgendes Einkommen:

a) Vermietung von unmöblierten Wohnungen:	EURO mtl.
b) Vermietung von möblierten Wohnungen:	EURO mtl.
c) Vermietung von möblierten Zimmern:	EURO mtl.
d) Vermietung von Leerzimmern:	EURO mtl.

#### **5. Vermögensverhältnisse**

a)	Sparkassen (Bank-) Guthaben / Hypothekenbesitz / Wertpapiere / Forderungen bei bzw. von _____ in Höhe von _____ EURO
b)	Grundbesitz: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Falls die Angaben in dem bisherigen Grundstücksbogen nicht mehr zutreffend sind, ist ein neuer Bogen auszufüllen)
c)	Sonstiges Vermögen (z. B. Kraftfahrzeug, Schmuck, Kunstgegenstände usw.): _____ Wert _____ EURO

**Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass für den Träger der Sozialhilfe die Möglichkeit besteht auf Ersuchen Daten im Rahmen eines Kontoabrufes nach § 93 Abs. 8 i. V. m. § 93 b Abgabenordnung über das Finanzamt beim Bundesamt für Finanzen abzurufen.**

#### **6. Laufende Ausgaben**

(Belege beifügen – z. B. Werbungskosten, Versicherungsbeiträge usw.)

#### **7. Krankenversicherung bei der Krankenkasse:** \_\_\_\_\_

#### **8. Bemerkungen:**


Die vorstehenden Angaben entsprechen der Wahrheit. Ich bin darauf hingewiesen, dass wissentlich falsche Angaben oder absichtliches Verschweigen von Tatsachen, die jetzt oder in Zukunft auf das Maß der mir gewährten Hilfe von Einfluss sein können, einen Betrug nach § 263 des Strafgesetzbuches darstellen. Ich verpflichte mich, jede Änderung meiner Wirtschaftslage (Einkommen, Vermögen usw.) dem Sozialamt mitzuteilen.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift