Bekannt geworden am:

Eingegangen am:

Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem SGB XII

- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (4. Kapitel)
- Hilfe zum Lebensunterhalt (3. Kapitel)

innerhalb der Besonderen Wohnform

Hinweis: Um sachgerecht über die Gewährung der Leistungen entscheiden zu können, werden möglicherweise ergänzende Informationen und Unterlagen benötigt. Diese werden nach Prüfung Ihrer Unterlagen gegebenenfalls nachgefordert. Es wird darum gebeten, das Formular sorgfältig auszufüllen. Bitte vergessen Sie nicht, die Richtigkeit der Angaben durch Ihre Unterschrift (oder die Unterschrift Ihres rechtlichen Vertreters) auf der letzten Seite unten zu bestätigen. 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. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch-Erstes Buch (SGB I). Sofern Sie dieser Obliegenheit nicht nachkommen, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.

1. Persönliche Verhältnisse

	1. Person Hilfebedürftige Person	**2. Person** Ehegatte/Ehegattin, Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend), Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft
Familienname (ggfs. Geburtsname)		
Vorname		
Geschlecht	☐ **männlich** ☐ **weiblich** ☐ **divers** ☐ **keine Angabe**	☐ **männlich** ☐ **weiblich** ☐ **divers** ☐ **keine Angabe**
Wohn-anschrift **Straße, Hausnummer**		
Wohn-anschrift **Postleitzahl, Ort**		
Telefonnummer (freiwillig)		
Geburtsdatum		
Geburtsort / Kreis / Land		
Familienstand	☐ **ledig** ☐ **verheiratet / in eingetragener Lebenspartnerschaft** ☐ **eheähnliche Gemeinschaft** ☐ **dauernd getrennt lebend** ☐ **geschieden** ☐ **verwitwet**	☐ **ledig** ☐ **verheiratet / in eingetragener Lebenspartnerschaft** ☐ **eheähnliche Gemeinschaft** ☐ **dauernd getrennt lebend** ☐ **geschieden** ☐ **verwitwet**
Staatsangehörigkeit		
Betreuung / Bevollmächtigung Name, Anschrift, Telefonnummer (Kopie Betreuerausweis/Vollmacht beifügen)	☐ **ja** _____ _____ ☐ **nein** ☐ **beantragt am:**	☐ **ja** _____ _____ ☐ **nein** ☐ **beantragt am:**
Schwerbehindertenausweis (Kopie beifügen)	☐ **ja** ☐ **nein**	☐ **ja** ☐ **nein**
Merkzeichen G oder aG?	☐ **ja** ☐ **nein**	☐ **ja** ☐ **nein**
In welcher besonderen Wohnform leben Sie? (aktuellste Mietbescheinigung beifügen)		
Anschrift vor Aufnahme in die besondere Wohnform		

Kranken- und Pflegeversicherung Name, Anschrift und KV-Nummer			
Art des Versicherungs-verhältnisses bei der KV/PV	☐ **pflichtversichert**	☐ **privatversichert**	☐ **freiwillig versichert**
	☐ **familienversichert**	☐ **ohne**	☐ **§ 264 SGB V**
Rentenversicherungsträger Name, Anschrift			
Rentenversicherungsnummer/ Sozialversicherungsnummer			

2. Familienverhältnisse

Angaben zu leiblichen Kindern und Adoptivkindern, Eltern des/der Leistungsberechtigten

		1	2	3	4
Familienname (ggfs. Geburtsname)					
Vorname					
Geburtsdatum					
Wohn-anschrift	**Straße, Hausnummer**				
	Postleitzahl, Ort				
Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragssteller/in					
Derzeit ausgeübter Beruf/Tätigkeit					
Jährliches Einkommen von mind. 100.000,00 € (brutto) vorhanden		☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **unbekannt**	☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **unbekannt**	☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **unbekannt**	☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **unbekannt**

Bestehen Unterhaltsansprüche gegenüber getrennt lebenden oder geschiedenen Ehegatten/ Partner(innen) (Nachweise vorlegen)	☐ **ja, Name und Anschrift:** _____ ☐ **nein, Grund:** _____ Unterhaltsansprüche sind bereits geltend gemacht: ☐ **ja** ☐ **nein**

3. Mehrbedarfe

	1. Person Hilfebedürftige Person	**2. Person** Ehegatte/Ehegattin, Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend), Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft
Mittagessen in der WfbM (Vereinbarung mit der WfbM beifügen)	☐ **ja** ☐ **nein**	☐ **ja** ☐ **nein**
Kostenaufwändige Ernährung (Ärztliche Bescheinigung beifügen)	☐ **ja** ☐ **nein**	☐ **ja** ☐ **nein**
Eingeschränkte Mobilität (Merkzeichen G oder aG)	☐ **ja** ☐ **nein**	☐ **ja** ☐ **nein**

4. Einkommensverhältnisse

Einkommensart		1. Person Hilfebedürftige Person	2. Person Ehegatte/Ehegattin, Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend), Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft
		Höhe des Einkommens (Nachweise beifügen)	
Einkommen	☐ **ja** ☐ **nein**		
Renteneinkommen (z. B. Altersrente, Rente wg. Erwerbsminderung, etc.)	☐ **ja** ☐ **nein**		
Erwerbseinkommen (z. B. Werkstatteinkommen, Ausbildungsvergütung etc.)	☐ **ja** ☐ **nein**		
Einkommen aus Kapitalvermögen (Zinsen, Dividenden usw.)	☐ **ja** ☐ **nein**		
Vermietung und Verpachtung	☐ **ja** ☐ **nein**		
Mutterschaftsgeld	☐ **ja** ☐ **nein**		
Kindergeld / Kinderzulage	☐ **ja** ☐ **nein**		
Elterngeld / Erziehungsgeld	☐ **ja** ☐ **nein**		
Leistungen der Kranken-/Pflege-versicherung	☐ **ja** ☐ **nein**		
Unterhalt	☐ **ja** ☐ **nein**		
Wohngeld	☐ **ja** ☐ **nein**		
Krankengeld	☐ **ja** ☐ **nein**		
sonstiges Einkommen	☐ **ja** ☐ **nein**		

Wurden bisher existenzsichernde Leistungen bezogen?	☐ **ja, Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung** ☐ **ja, Hilfe zum Lebensunterhalt** **bis** _____ **bei folgender Behörde:** _____	☐ **nein**

5. Vermögensverhältnisse

Vermögensart		1. Person Hilfebedürftige Person	2. Person Ehegatte/Ehegattin, Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend), Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft
		Höhe des Vermögens (Nachweise beifügen)	
Vermögen	☐ **ja** ☐ **nein**		
Bargeld	☐ **ja** ☐ **nein**		
Girokonto (Nachweise **der letzten 3 Monate** beifügen)	☐ **ja** ☐ **nein**	Kreditinstitut:	Kreditinstitut:
Barbetragskonto (Nachweise **der letzten 3 Monate** beifügen)	☐ **ja** ☐ **nein**		
Sparbuch (Nachweise **der letzten 10 Jahre** beifügen)	☐ **ja** ☐ **nein**		
Grundbesitz (Haus-/Wohneigentum, Dauerwohnrecht; Angabe Ort, Band, Blatt, Flur-Nr., Größe, Verkehrswert)	☐ **ja** ☐ **nein**		
Lebensversicherung (Nachweis über Höhe des aktuellen Rückkaufwertes)	☐ **ja** ☐ **nein**		
Sterbegeld-versicherung (Nachweis über Höhe des aktuellen Rückkaufwertes)	☐ **ja** ☐ **nein**		
Kraftfahrzeuge (Marke, Typ, Kennzeichen, Erstzulassung)	☐ **ja** ☐ **nein**		
Staatlich geförderte private Altersvorsorge	☐ **ja** ☐ **nein**		
Erb- und Pflichtteilsansprüche	☐ **ja** ☐ **nein**		
Bauspar-/Prämiensparvertrag	☐ **ja** ☐ **nein**		
Wurde in den letzten 10 Jahren Vermögen verschenkt, veräußert oder übertragen? Wenn ja, Name und Anschrift des Beschenkten, Datum der Schenkung	☐ **ja** ☐ **nein**		
sonstiges Vermögen	☐ **ja** ☐ **nein**		

6. Bankverbindung

für die Überweisung der Leistungen der Grundsicherung / der Hilfe zum Lebensunterhalt

Kontoinhaber	
Name des Geldinstituts	
BIC	
IBAN	

Wir bitten alle Angaben durch entsprechende Kopien, Auszüge, Bescheide, Bescheinigungen etc. nachzuweisen!

Einverständniserklärung zur Weiterleitung von Bankdaten

Hiermit willige ich ein, dass die Kreisverwaltung Rhein-Lahn die angegebene Bankverbindung an die Stellen weiterleiten darf, die mein Einkommen bzw. das Einkommen meiner/meines Betreuten bislang unmittelbar an die Kreisverwaltung Rhein-Lahn auszahlen (z.B. Rententräger, Wohngeldstelle).

☐ ja ☐ nein

Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenverarbeitung statt. Die Widerrufserklärung ist an die Kreisverwaltung Rhein-Lahn zu richten. Mein Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem ich widersprochen habe. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung meiner Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig (Einwilligungserklärung nach Art. 6 Abs. 1a DSGVO).

Einverständnis zur Übermittlung des Ergebnisses des Anspruches auf Leistungen zum Lebensunterhalt

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Kreisverwaltung Rhein-Lahn das Ergebnis der Prüfung, ob und ggf. in welcher Höhe ich einen Anspruch auf Leistungen der Grundsicherung oder der Hilfe zum Lebensunterhalt habe und in welcher Form diese Leistungen ausbezahlt werden, an den Leistungserbringer übermittelt. Die Übermittlung erfolgt in Form eines Abdrucks des Bescheides. Diese Erklärung kann gegenüber der Kreisverwaltung Rhein-Lahn jederzeit widerrufen werden.

☐ ja ☐ nein

Erklärung und Hinweise zum Antrag auf Sozialhilfeleistungen

Wenn und solange ich Leistungen zum Lebensunterhalt 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 Personen die noch mit im Haushalt leben (Ehegatten/Lebenspartner/Kinder).

Gem. § 60 Sozialgesetzbuch - Erstes Buch (SGB I) - Allgemeiner Teil - sind über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse der Wahrheit entsprechende und vollständige Angaben zu machen.
Bei unrichtiger bzw. unvollständiger Angaben droht gem. § 66 SGB I ganz oder teilweise ein Entzug bzw. eine Versagung des Leistungsanspruchs bis zur Nachholung der Mitwirkung sowie eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges gem. § 263 Strafgesetzbuch.

Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67 a Abs. 2 Sozialgesetzbuch – Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67 b Abs. 1 SGB X.

Um Missbräuche zu vermeiden, werden Ihre Angaben teilweise mit Angaben, die Sie evtl. gegenüber anderen Leistungsträgern geltend gemacht haben automatisch verglichen (§ 118 SGB XII).

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit und Vollständigkeit Ihrer Angaben!

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift Leistungsberechtigter bzw. gesetzlicher Vertreter

_____
Unterschrift der/des Ehegattin/Ehegatten, Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft, Lebenspartner(in)

Anlagen zum Antrag auf Gewährung von Leistungen nach dem SGB XII
(ausgefüllt und unterschrieben dem Antrag beizufügen)

- Erklärung zum Antrag auf Gewährung von Sozialhilfeleistungen
- Entbindung von der Schweigepflicht
- Bankvollmacht
- Versicherungsvollmacht

Grundsätzlich sind neben dem Sozialhilfeantrag und den oben aufgeführten Anlagen noch folgende Unterlagen und Nachweise dem Antrag beizufügen:

- Vorsorgevollmacht/Betreuungsurkunde
- Schwerbehindertenausweis
- aktuelle Einkommensnachweise (Rentenbescheide, Erwerbseinkommen, Sozialleistungen o. ä.)
- Girokontoauszüge der letzten drei Monate (ununterbrochen) aller vorhandenen Konten
- Auszüge des Sparbuches der letzten 10 Jahre
- Gesamtübersicht/Gesamtengagement/Finanzstatus der Bank über die Girokonten/ Sparbücher etc. bei Ihrer Bank/Sparkasse
- Nachweise zu bestehenden Kapital- /Lebensversicherungen, Bestattungsvorsorgeverträge, Sterbegeldversicherungen, Rentenversicherung o. ä. sowie einen Nachweis über den aktuellen Rückkaufswert
- Unterlagen bezüglich Grundvermögen (ebenso Kauf-, Schenkungs-, Übergabeverträge, Grundbuchauszüge)
- Mietbescheinigung der Einrichtung
- Vereinbarung über die Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung in der Werkstatt für Menschen mit Behinderung