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)

außerhalb 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**		
	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**
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

Außer der hilfebedürftigen Person leben noch in der Haushaltsgemeinschaft

	1	2	3	4
Familienname (ggfs. Geburtsname)				
Vorname				
Geburtsdatum				
Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragssteller/in				
Derzeit ausgeübter Beruf/Tätigkeit				

Verfügt eines Ihrer Kinder/ein Elternteil vermutlich über ein Gesamteinkommen ab 100.000 EUR jährlich? (Summe aus allen bezogenen Arbeitsentgelten und –einkommen)	☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **unbekannt**

Bestehen Unterhaltsansprüche gegenüber getrenntlebenden oder geschiedenen Ehegatten/ Partner(innen) (Nachweise vorlegen)	☐ **ja** ☐ **nein** ☐ **unbekannt**

3. Mehrbedarfe

	1. Person Hilfebedürftige Person	**2. Person** Ehegatte/Ehegattin, Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend), Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft
Mittagessen in der (Vereinbarung mit der Werkstatt/Tagesförderstätte/ Tagesstätte beifügen)	☐ **Werkstatt für Menschen mit Behinderung**	☐ **Werkstatt für Menschen mit Behinderung**
	☐ **Tagesförderstätte**	☐ **Tagesförderstätte**
	☐ **Tagesstätte**	☐ **Tagesstätte**
	☐ **keine Teilnahme am Mittagessen**	☐ **keine Teilnahme am Mittagessen**
Kostenaufwändige Ernährung (Ärztliche Bescheinigung beifügen)	☐ **ja** ☐ **nein**	☐ **ja** ☐ **nein**
Eingeschränkte Mobilität (Merkzeichen G oder aG)	☐ **ja** ☐ **nein**	☐ **ja** ☐ **nein**
Schwangerschaft	☐ **ja** ☐ **nein**	☐ **ja** ☐ **nein**
Alleinerziehung	☐ **ja** ☐ **nein**	☐ **ja** ☐ **nein**

4. Wohnverhältnisse und Kosten der Unterkunft

4.1 bei Mietwohnungen

Bitte Nachweise in Form von Mietvertrag, Mietbescheinigung, Heizkostenabrechnung, Versicherungsnachweise etc. beifügen		
Zahl der Personen in der Wohnung		_____ **Person(en)**
Wohnfläche		_____ **m²**
davon untervermietet		_____ **m²**
Gesamtkosten der Unterkunft (Kaltmiete + Nebenkosten)		_____ **EUR**
davon	**Kaltmiete** (ohne Nebenkosten)	_____ **EUR**
	Nebenkosten (ohne Heizkosten)	_____ **EUR**
Kosten für Stellplatz / Garage		_____ **EUR**
Heizkosten		_____ **EUR**
Art der Beheizung		☐ **Zentralheizung** ☐ **Einzelheizung**
		☐ **Holz / Kohle** ☐ **Fernwärme** ☐ **Gas** ☐ **Öl** ☐ **Strom** ☐ _____
Sind in den oben genannten Beträgen die Kosten für folgendes enthalten?	**Warmwasser-bereitung**	☐ **ja, in Höhe von** _____ ☐ **nein**
	Kochfeuer	☐ **ja, in Höhe von** _____ ☐ **nein**
Versicherungen für die Wohnung (z. B. Hausratversicherung)		_____ **EUR / Jahr**
Bestehen Mietschulden?		☐ **ja, in Höhe von** _____ ☐ **nein**
Bestehen Schulden für Energielieferungen? (z. B. Strom)		☐ **ja, in Höhe von** _____ ☐ **nein**

4.2 bei Wohneigentum

Bitte Nachweise beifügen	
Zahl der Personen in dem Haus	_____ **Person(en)**
Wohnfläche	_____ **m²**
davon untervermietet	_____ **m²**
Baujahr	
Grundsteuer	_____ **EUR / Jahr**
Wasser/Abwasser	_____ **EUR / Jahr**
Abfallgebühren	_____ **EUR / Jahr**

Schornsteinfeger	_____ **EUR / Jahr**
Heizkosten	_____ **EUR / Monat** bzw. Jahr bei Ölkosten
Wohngebäude-/Feuerversicherung	_____ **EUR / Jahr**
Hausratversicherung	_____ **EUR / Jahr**
Darlehensrückzahlung (getrennt nach Tilgung und Zinsen)	_____ **EUR / Monat**
Sonstiger Bewirtschaftungs- und Erhaltungsaufwand	_____ **EUR**

5. sonstige Aufwendungen

Bitte Nachweise beifügen	
Kfz-Steuer / Kfz-Versicherung	
GEZ-Gebühr	
sonstiges	

6. 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**		

Einkommensart		1. Person Hilfebedürftige Person	2. Person Ehegatte/Ehegattin, Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend), Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft
		Höhe des Einkommens (Nachweise beifügen)	
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**

7. 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:
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**		

Vermögensart		1. Person Hilfebedürftige Person	2. Person Ehegatte/Ehegattin, Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend), Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft
		Höhe des Vermögens (Nachweise beifügen)	
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**		

8. 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!

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)
- Mietvertrag / Mietbescheinigung
- Heizkostenabrechnung
- Vereinbarung über die Teilnahme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung in der Werkstatt für Menschen mit Behinderung, der Tagesförderstätte oder der Tagesstätte