

# Antrag auf Eingliederungshilfe

gemäß § 35a SGB VIII bzw. §§ 90 ff SGB IX

Eingangsstempel

## Angaben zum Einkommen und Vermögen

Stand: 02-2024

Kreis Steinfurt | Der Landrat

gemeinsame Anlaufstelle der  
Eingliederungshilfe

Tecklenburger Str. 10  
48565 Steinfurt

## Ausfüllhinweis

Diese Anlage ist nur auszufüllen, sofern Sie „Assistenzleistungen zur sozialen Teilhabe“ (bei Vorliegen einer geistigen und/oder körperlichen Beeinträchtigung), „Hilfsmittel für die Soziale Teilhabe“, „Leistungen für Wohnraum“ oder „Leistungen zur Mobilität“ beantragen.

## Persönliche Angaben der leistungsberechtigten Person

Name		Vorname	
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl	Ort		
Geburtsdatum	Geburtsort		
Staatsangehörigkeit	Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		

## Angaben zum Einkommen und Vermögen

Einige Leistungen der Eingliederungshilfe sind abhängig vom Einkommen und Vermögen der leistungsberechtigten Person. Bei Minderjährigen ist das Einkommen und Vermögen der im Haushalt lebenden Eltern bzw. des im Haushalt lebenden Elternteils maßgeblich. Bitte füllen Sie diesen Abschnitt vollständig aus, sofern ein entsprechender Hinweis bei der beantragten Leistung vorhanden ist.

Erhält die volljährige leistungsberechtigte Person bzw. erhalten die im Haushalt lebenden Elternteile der minderjährigen leistungsberechtigten Person Leistungen nach dem SGB II (Bürgergeld, Grundsicherung für Arbeitsuchende), Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe) oder Leistungen nach § 27a des Bundesversorgungsgesetzes (Kriegsopferfürsorge)?

ja, bitte fügen Sie eine Kopie des entsprechenden aktuellsten Bescheides bei. Die weiteren Fragen zum Einkommen und Vermögen sind nicht zu beantworten.

nein, bitte beantworten Sie die weiteren Fragen.

Hat die volljährige leistungsberechtigte Person bzw. haben die im Haushalt lebenden Elternteile der minderjährigen leistungsberechtigten Person Einkommen aus einer nichtselbstständigen Erwerbstätigkeit, Einkommen aus einer selbstständigen Tätigkeit oder sonstige Einnahmen?

ja, bitte fügen Sie eine Kopie des Steuerbescheides des Vorvorjahres bei.

nein

Fortsetzung nächste Seite

Erhält die volljährige leistungsberechtigte Person bzw. erhalten die im Haushalt lebenden Elternteile der minderjährigen leistungsberechtigten Person eine Rente (z.B. Waisenrente, Erwerbsminderungsrente, Altersrente), eine Pension oder eine andere Leistung wegen Alters?

ja, bitte fügen Sie Nachweise über die Höhe der Bruttorente im Vor**vor**jahr bei.

nein

Erhält die volljährige leistungsberechtigte Person bzw. erhalten die im Haushalt lebenden Elternteile der minderjährigen leistungsberechtigten Person andere Sozialleistungen als Leistungen nach dem SGB II (Bürgergeld, Grundsicherung für Arbeitsuchende), Leistungen nach dem SGB XII (Sozialhilfe) oder Leistungen nach § 27a des Bundesversorgungsgesetzes (Kriegsopferfürsorge)?

ja, bitte fügen Sie eine Kopie des entsprechenden aktuellsten Bescheides bei.

nein

Hat die volljährige leistungsberechtigte Person bzw. haben die im Haushalt lebenden Elternteile der minderjährigen leistungsberechtigten Person Vermögen (z.B. Bargeld in größerer Menge, Girokonten, Sparbücher, (Mit-)Eigentum an einem Hausgrundstück/sonstigen Grundbesitz, Wertpapiere, Sparbriefe, Bausparverträge, Lebensversicherungen, Eigentum an einem Kraftfahrzeug oder anderem Fahrzeug, Schmuck/Kunstgegenstände von Wert)?

ja, bitte fügen Sie Nachweise über den Wert der einzelnen Vermögenswerte im Zeitpunkt der Antragstellung bei (z.B. Kontoauszug, Versicherungsnachweis, Grundbuchauszug, Kfz-Schein).

nein

---

Ort, Datum

Unterschrift der volljährigen leistungsberechtigten Person bzw. der/s Personensorgeberechtigten bzw. der gesetzlichen/rechtlichen Vertretung

---

Ort, Datum

Unterschrift der/s weiteren Personensorgeberechtigten