

Erklärung über vorhandenes Einkommen
des Hilfesuchenden/Heimbewohners und des Ehepartners

Name: _____

Anschrift: _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen/Beträge sind einzutragen!)

Nein Ja, monatlicher Betrag

- | | | |
|---|--------------------------|------------------------------------|
| 1. Erzielen Sie Erwerbseinkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 2. Erzielen Sie Einkommen aus selbständiger Tätigkeit ?
(z. B. Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft, sonstige selbständige Tätigkeit) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 3. Erzielen Sie Einkommen aus Kapitalvermögen (z. B. Zinserträge) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 4. Erzielen Sie Einkommen aus Vermietung/Verpachtung ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 5. Erhalten Sie Krankengeld oder Übergangsgeld ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 6. Erhalten Sie eine Alters-, Erwerbsunfähigkeits-
oder Berufsunfähigkeitsrente? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 7. Beziehen Sie eine Witwen-, Witwer- oder Waisenrente ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 8. Erhalten Sie eine Unfall- oder Invaliditätsrente ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 9. Beziehen Sie eine Werks-, Versorgungs- oder Zusatzrente ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 10. Erhalten Sie sonstige Renten oder Pensionen ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 11. Erhalten Sie landwirtschaftliches Altersgeld oder Deputate
(Lebensunterhalt in Naturalien) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 12. Erhalten Sie eine Grundrente nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG)
oder Leistungen nach dem Lastenausgleichsgesetz (LAG) ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 13. Erhalten Sie Zahlungen aus privatrechtlichen Ansprüchen ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |

(Zutreffendes bitte ankreuzen/Beträge sind einzutragen!)

- | | Nein | Ja, monatlicher Betrag |
|---|---|--|
| 14. Erhalten Sie Wohngeld ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 15. Erhalten Sie Pflegegeld oder sonstige Leistungen wegen Pflegebedürftigkeit ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 16. Erhalten Sie Blindengeld ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 17. Haben Sie für das vergangene Jahr eine Einkommensteuererstattung erhalten oder haben Sie noch einen Anspruch darauf ? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> , _____ € |
| 18. Beziehen Sie sonstiges Einkommen, das oben nicht erwähnt wird ? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, Art des Einkommens: _____, Höhe: _____ €/Monat |
| 19. Sind eine oder mehrere der oben aufgeführten Leistungen beantragt, aber bislang noch nicht bewilligt worden ? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, Art der Leistung: _____
beantragt bei: _____ |
| 20. Haben Sie in der Vergangenheit auf Einkommen der og. Art oder sonstige Ansprüche verzichtet (z. B. Wohn- oder Verpflegungsrechte aus Übertragsverträgen o. ä.)? | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, Art : _____, Höhe/Wert: _____ |
| 21. Familienstand: | <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet seit _____ |
| | <input type="checkbox"/> geschieden seit _____ | <input type="checkbox"/> verwitwet seit _____ |
| 22. Der/Die Heimbewohner/in ist: | <input type="checkbox"/> beihilfeberechtigt (Angabe der Beihilfestelle) | <input type="checkbox"/> nicht beihilfeberechtigt |

Bitte legen Sie zur Bestätigung Ihrer obigen Angaben vollständige Nachweise vor!

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Es ist mir bekannt, dass ich wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch) und dass ich zu Unrecht erhaltene Sozialhilfeleistungen zu erstatten habe (§§ 45, 50 Sozialgesetzbuch X / § 103 Sozialgesetzbuch XII).

Sollten sich während des Sozialhilfebezuges/des Pflegegeldbezuges die Einkommensverhältnisse verändern, so habe ich dieses umgehend dem Amt für Soziales, Gesundheit und Pflege mitzuteilen (§ 60 Sozialgesetzbuch I).

Ort/Datum

Unterschrift