

Hinweis:

Um sachgerecht über Ihren Antrag auf Grundsicherung entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen über Sie benötigt.

Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen.

Bitte beachten Sie die Erläuterungen der beigefügten Hinweise und vergessen Sie nicht, den Antrag auf Seite 6 zu unterschreiben.

Die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf der letzten Seite zu bestätigen.

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

Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67 b Abs. 1 SGB X.

Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch – Erstes Buch (SGB I).

	1. Person		2. Person	
	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich
1. Angaben zu den persönlichen Verhältnissen	Antragsteller(in) 1		<input type="checkbox"/> Antragsteller(in) 2 <input type="checkbox"/> Ehegatte (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft	
Familienname, auch Geburtsname, Vorname				
Anschrift Straße, Haus-Nr. PLZ, Ort (freiwillig: Telefon)				
Geburtsdatum:				
Familienstand:	seit		seit	
Wer trägt die überwiegenden Kosten des Haushalts? (Stellung im Haushalt)	1. Person <input type="checkbox"/> 2. Person <input type="checkbox"/> sonstige Person (Name):		1. Person <input type="checkbox"/> 2. Person <input type="checkbox"/> sonstige Person (Name):	
Staatsangehörigkeit, bei Ausländern aufenthaltsrechtlicher Status				
Rentenversicherungs-Nr.				
Betreuer(in) (Kopie der Bestellsurkunde beifügen)				
Anschrift Straße, Haus-Nr.: PLZ, Ort (freiwillig: Telefon)				
Dauernd voll erwerbsgemindert ohne Rentenbezug, weil				
Schwerbehindertenausweis (Kopie des Ausweises beifügen)	gültig bis	Merkzeichen (G, aG?) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	gültig bis	Merkzeichen (G, aG?) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Antrag gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Antrag gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wenn Sie in einer stationären Einrichtung (z. B. Heim, Krankenhaus) leben: Wo haben Sie vorher gewohnt (gewöhnlicher Aufenthaltsort)?	Anschrift der Wohnung vor der Aufnahme in die Einrichtung Straße: _____ PLZ, Ort: _____		Anschrift der Wohnung vor der Aufnahme in die Einrichtung Straße: _____ PLZ, Ort: _____	
Es wurden bereits Grundsicherungsleistungen gezahlt:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von wem? Az.: _____		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, von wem? Az.: _____	
	Grundsicherungsträger		Grundsicherungsträger	

	1. Person	2. Person
2. Unterhalt	(nur ausfüllen, wenn 2. Person Antragsteller(in) ist)	
Verfügt eines Ihrer Kinder/ verfügen Ihre Eltern gemeinsam vermutlich über erhebliches Einkommen (ab 100.000 Euro jährlich)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wenn Sie ja angekreuzt haben, geben Sie bitte Namen und Adressen an) <input type="checkbox"/> keine Aussage möglich	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wenn Sie ja angekreuzt, geben Sie bitte Namen und Adressen an) <input type="checkbox"/> keine Aussage möglich
Familienname, Vorname Anschrift: Straße, Haus-Nr.: PLZ, Ort (freiwillig: Telefon)	_____ _____ _____ _____	_____ _____ _____ _____
Geburtsdatum:	_____	_____
Bestehen Unterhaltsansprüche gegen geschiedene oder getrenntlebende Ehegatten/ Ehegattinnen oder Partner (innen) einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft?	<input type="checkbox"/> Auf Unterhalt wurde verzichtet <input type="checkbox"/> Unterhaltsansprüche bereits geltend gemacht <input type="checkbox"/> Unterhaltsansprüche titulierte (vollstreckbarer Titel, bitte Urkunde beifügen) <input type="checkbox"/> Unterhalt wird gezahlt <input type="checkbox"/> jährliches Einkommen in EUR des/der getrennt lebenden/ geschiedenen Partners / Partnerin: _____	<input type="checkbox"/> Auf Unterhalt wurde verzichtet <input type="checkbox"/> Unterhaltsansprüche bereits geltend gemacht <input type="checkbox"/> Unterhaltsansprüche titulierte (vollstreckbarer Titel, bitte Urkunde beifügen) <input type="checkbox"/> Unterhalt wird gezahlt <input type="checkbox"/> jährliches Einkommen in EUR des/der getrennt lebenden / geschiedenen Partners / Partnerin: _____
3. Vermögensübertragungen		
Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Antragstellung auf andere Personen übertragen (z. B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe beigefügte Urkunde	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, siehe beigefügte Urkunde
4. Kranken-/Pflegeversicherung (Bitte Nachweise beifügen!)		
Name und Anschrift des Versicherungsunternehmens	_____	_____
Bei privater Versicherung geben Sie bitte den Leistungsumfang an:	_____	_____
Höhe des mtl. Beitrages:	_____	_____

Az.	Antrag auf Grundsicherungsleistungen - Seite 3 -	Antragsteller(in):
------------	--	---------------------------

	1. Person	2. Person
--	-----------	-----------

5. Einkommen (Bitte Einkommensnachweise für 12 Monate beifügen!)

Kein Einkommen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Einkommen	Mtl. Betrag Nicht monatliche Betragsangabe bitte kennzeichnen	Zahlung beantragt am, Aktenzeichen, Stand des Verfahrens (Klage, Widerspruch)	Mtl. Betrag Nicht monatliche Betragsangabe bitte kennzeichnen!	Zahlung beantragt am, Aktenzeichen, Stand des Verfahrens (Klage, Widerspruch)
Nichtselbständige Tätigkeit (Erwerbseinkommen, Ausbildungsvergütung, Entgelt der Werkstatt für be- hinderte Menschen)				
Leistungen der Krankenkasse (einschl. Arbeitgeberzuschuss)				
Gewerbebetrieb				
Land- und Forstwirtschaft				
Sonstige selbständige Tätig- keit				
Vermietung und Verpachtung				
Wohngeld / Lastenzuschuss				
Renten / Pensionen (z. B. Rente wegen Erwerbs- minderung, Altersrente, Hin- terbliebenenrenten, Unfallren- te, Landwirtschaftliches Alters- geld, Kinderzuschuss/-zulage, Pflegegeld zur Rente, Werks- rente, Kindererziehungsleis- tung)				
Sozialhilfeleistungen				
Grundsicherungsleistungen				
Asylbewerberleistung				
Leistungen nach dem Bundes- versorgungsgesetz				
Leistungen des Lastenaus- gleichsamtes (z. B. Unterhaltshilfe, Pflegegeld, Entschädigungs- rente)				
Leistungen des Arbeitsamtes (z. B. Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe, Eingliederungshilfe, Berufsausbildungsbeihilfe, Arbeitsförderungsgeld u.a.)				

Sofern Währungsangaben nicht in Euro sind, bitte Währung angeben!

Az.:	Antrag auf Grundsicherungsleistungen - Seite 4 -			
	1. Person		2. Person	
Einkommen	Mtl. Betrag Nicht monatliche Betragsangabe bitte kennzeichnen	Zahlung beantragt am, Aktenzeichen, Stand des Verfahrens (Klage, Widerspruch)	Mtl. Betrag Nicht monatliche Betragsangabe bitte kennzeichnen!	Zahlung beantragt am, Aktenzeichen, Stand des Verfahrens (Klage, Widerspruch)
Leistungen für Kinder (z. B. Kindergeld, Erziehungsgeld)				
Ausbildungsförderung				
Unterhalt				
Privatrechtliche geldwerte Ansprüche (z. B. Beköstigung, Wohnrecht, Taschengeld, Leibrente, Pflegegeld)				
Steuererstattung				
Kapitalerträge (z. B. Zinsen)				
Sonstige Einkünfte				
6. Vom Einkommen evtl. absetzbare Beträge (soweit nicht bereits unter Ziff. 5 berücksichtigt) (Bitte Nachweise beifügen!)				
Keine absetzbaren Beträge	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Ausgaben	mtl. Betrag		mtl. Betrag	
Einkommensteuer				
Krankenversicherung				
Pflegeversicherung				
Arbeitslosenversicherung				
Rentenversicherung				
Unfallversicherung				
Altersvorsorgebeiträge				
Hausratversicherung				
Sterbeversicherung				
Lebensversicherung				
Haftpflichtversicherung				
Aufwendungen für Arbeitsmittel				
Beiträge für Berufsverbände				
Mehraufwendungen für doppelte Haushaltsführung				
Entfernung zwischen Woh- nung und Arbeitsstelle Fahrt- kosten zur Arbeitsstelle mit	km		km	
- öffentlichen Verkehrsmitteln				
- PKW				
- Kleinst-PKW (bis 500 ccm)				
- Motorrad				
- Mofa				
Sonstiges				
Nähere Begründung zu ‚Sons- tiges‘				

Sofern Währungsangaben nicht in Euro sind, bitte Währung angeben!

Az.	Antrag auf Grundsicherungsleistungen - Seite 5 -	Antragsteller(in):
------------	--	---------------------------

	1. Person	2. Person
--	-----------	-----------

7. Bargeld, Guthaben (z. B. Spar- und Girokonten) und sonstige Vermögen
(Bitte Nachweise beifügen!)

Kein Vermögen	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Art des Vermögens	Vermögenswert lt. Beleg	Vermögenswert lt. Schätzung	Vermögenswert lt. Beleg	Vermögenswert lt. Schätzung
Bargeld				
Bank-/Spargut- Haben (einschl. Ver- mögenswirksame Leistungen)				
Wertpapiere				
Forderungen				
Lebensversicherun- gen (Rückkaufwert)				
Hauseigentum				
Sonstiger Grundbesitz				
Kraftfahrzeug(e)				
Staatlich geförderte private Altersvorsorge				
Ansprüche aus Über- tragsverträgen (z. B. Wohnrecht, Nieß- brauch, Altenteils- rechte)				
Sonstiges Vermögen				

8. Kosten der Unterkunft - Nur auszufüllen von Personen, die nicht in einer Einrichtung leben -

8.1 Miete (Bitte Nachweise beifügen!)

Zahl der Personen in der Wohnung: Person(en)	Wohnfläche: Quadratmeter
Gesamtkosten der Unterkunft:	EUR
davon Kaltmiete:	EUR
Nebenkosten:	EUR
Heizungskosten:	EUR
Einnahmen aus Untervermietung	EUR

Sind in den angegebenen Beträgen
- Kosten für Kochfeuerung enthalten? ja nein

- Kosten für Warmwasserbereitung enthalten? ja nein

8.2 Haus-/Wohnungseigentum ja nein

Soweit Sie Haus-/Wohnungseigentum selbst bewohnen, ist eine Berechnung über die Kosten / Belastungen vorzulegen.
- siehe Anlage HL -

Sofern Währungsangaben nicht in Euro sind, bitte Währung angeben!

Az.:

Antrag auf Grundsicherungsleistungen

- Seite 6 -

9. Evtl. zu gewährende Geldleistungen bitte ich wie folgt zu zahlen:

Name und Vorname _____

des Kontoinhabers: _____

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Name des Geldinstituts: _____

ERKLÄRUNG

Den Antrag auf Grundsicherungsleistung mit seinen Anlagen habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zu den anderen Personen (mit Ausnahme der Angaben zu 2. Unterhalt) habe ich ausgefüllt, weil mir Vollmacht erteilt wurde; ansonsten haben diese Personen ihre Angaben selbst in den vorstehenden Antrag oder in einen gesonderten Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt.

Wenn und solange ich Grundsicherungsleistungen erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.

- Es besteht noch Informationsbedarf und es wird um ein Informationsgespräch gebeten.
- Ich bevollmächtige meine(n) Ehegatten / Ehegattin bzw. Partner(in) der eheähnlichen Gemeinschaft zur Entgegennahme von Grundsicherungsbescheiden.

Möglicherweise besteht ein Anspruch auf Wohngeld / Lastenzuschuss.

- Soweit noch kein Wohngeld / Lastenzuschuss beantragt wurde, stelle ich hiermit einen entsprechenden Antrag. Mit der Weitergabe dieses Antrages an die Wohngeldstelle bin ich einverstanden.

Datum

1. Person	Unterschrift
-----------	--------------

Datum

2. Person	Unterschrift
-----------	--------------

Datum

Vertreterin/ Vertreter	Unterschrift
---------------------------	--------------

Sofern Währungsangaben nicht in Euro sind, bitte Währung angeben!