

Anlage 1 zum Antrag auf Sozialhilfe

Erklärung über Vermögen von

Bargeld

(Namen, Vornamen)

Betrag in Euro

WICHTIG: In der Vermögenserklärung sind auch Angaben zu dem nicht getrennt lebenden Ehegatten, nicht getrennt lebenden Lebenspartner bzw. dem Partner in eheähnlicher Gemeinschaft zu machen. Bei minderjährigen Kindern ist auch das Vermögen der Eltern anzugeben!

ja

nein

| Eigengeldkonto in der Eir | nrichtung nein | ja | Betr | ag in Euro |
|--|----------------|-----|---------------------------------|------------|
| | IBAN | BIC | Kontostand Datum Betrag in Euro | |
| Girokonto | | | | |
| nein ja | | | | |
| Sparbuch | | | | |
| nein ja | | | | |
| | | | | |
| Festgeldkonto | | | | |
| nein ja | , | | | |
| Staatlich geförderte Altersvorsorge (Riester) | | | | |
| nein ja | | | | |
| Spar-/Bausparvertrag | | | | |
| nein ja | | | | |
| Wertpapiere (Aktien, Pfandbriefe usw.) | | | | |
| nein ja | | | | |

| Kraftfanrzeuge (Pkw, Lkw, Krad, | wonnwa | gen, Boot) | nein ja | | | |
|----------------------------------|---------|------------|--------------------------|------|----|--|
| Typ, Baujahr, polizeiliches Kenn | zeichen | | | | | |
| Zum Verkehr zugelassen? | nein | ja | Sicherungsübereignet? | nein | ja | |
| Aktueller Wert | | | Aktueller Kilometerstand | | | |
| | | | | | | |

| Lebensversicherung/ Sterbeversicherung | Institut | Versicherungssumme | Rückkaufswert inkl. Überschussanteile | |
|---|----------------------------------|-------------------------|--|--|
| nein ja | | | | |
| Bestattungsvorsorgevertrag | | | | |
| nein ja | | | | |
| Grabpflegevertrag | | | | |
| | | | | |
| nein ja | | | | |
| Grundvermögen (bebaut, unbel | paut) | nein ja | | |
| falls ja: Anschrift | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 1 | echten (Nießbrauch, Wohnrecht, e | • | ja | |
| falls ja: Art der Forderung, Lage | ebezeichnung des haftenden Gru | ndstucks | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | n Umfang gemäß § 90 Abs. 2 Nr. (| 4 SGB XII übersteigt | | |
| (z. B. wertvolle Gemälde, Teppi | cne, Mobel usw.) | | | |
| nein ja | | | | |
| falls ja: bitte Art und Wert angeben | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Wertvolle Sammlungen, kostba | rer Schmuck, teure Geräte oder A | Anlagen, Betriebssachve | ermögen | |
| nein ja | | | | |
| falls ja: bitte Art und Wert ange | ben | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| loh/Mir vorting/n iihan aanstina | a Vormägen | noin is | | |
| Ich/Wir verfüge/n über sonstige | _ | nein ja | | |
| falls ja: bitte Art und Wert ange | pen | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Erklärung über Vermögen von | (Namen, Vornamen) |
|--|--|
| Früheres Vermögen | |
| lch/Wir habe/n in den letzten 10 Jahren Vern veräußert, übertragen oder verschenkt | nögen (z.B. Bargeld, Wertpapiere, Haus- oder Grundbesitz) |
| nein ja | |
| falls ja: veräußert übertragen ve | erschenkt |
| Bezeichnung/Datum/Urkunde/Art des Vermö | ögens/Empfänger/Umfang |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Wounds is used a decrease complete to a line alignment | h mariahanta Fandamun nattandan marahan |
| Wurde jemals darauf verzichtet, eine dinglic (Wohnrecht, Nießbrauch usw.)? | in gesicherte Forderung geitend zu machen |
| nein ja | |
| falls ja: Art der Forderung, Empfänger/in, Ze | eitpunkt, Umfang |
| | |
| | |
| | |
| | |
| fern der Sozialhilfeträger es wünscht, muss Abs. 1 Nr. 1 des Ersten Buches Sozialgesetz Ich versichere, dass die vorstehenden Angagen unvollständiger oder unwahrer Angabe ches). Es ist mir ferner bekannt, dass ich zu Ich bin verpflichtet, unverzüglich und unauf die Leistung erheblich sind, insbesondere in hältnissen (Wohnungswechsel, vorübergeh Nr. 1 SGB I). Über die Folgen fehlender Mitw Ich bin darüber unterrichtet, dass meine Anträger der Sozialhilfe übergeleitet werden k Mir ist bekannt, dass die anzugebenden per im Sinne von § 2 Abs. 1 des Bundesdatensc Daten werden aufgrund von § 60 SGB I erho | nben vollständig und wahr sind. Es ist mir bekannt, dass ich wen strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 des Strafgesetzbu- u Unrecht erhaltene Leistungen erstatten muss. gefordert Änderungen in den Verhältnissen mitzuteilen, die für n den Einkommens-, Vermögens-, Familien- und Aufenthaltsver- ende Abwesenheit - z. B. Krankenhausaufenthalte -) (§ 60 Abs. 1 virkung bin ich belehrt worden (§ 66 SGB I). sprüche gegen Dritte in gesetzlich zulässigem Umfang auf den önnen. sonenbezogenen Daten sowie künftige Änderungen dieser Datei chutzgesetzes verarbeitet werden. Meine personenbezogenen |
| | |
| | |
| Datum | Rechtsverbindliche Unterschrift Antragsteller/in / Partner/in |

Sachbearbeiter/in (Datum, Unterschrift)