

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

Erklärung über Einkommen und Vermögen

Ich bin darüber belehrt worden, dass ich gemäß § 60 ff Sozialgesetzbuch – Allgemeiner Teil – (SGB I) über meine Einkommens- und Vermögensverhältnisse wahrheitsgemäß und vollständige Angaben zu machen habe. Hiernach erkläre ich:

Einkommen: (bei „Ja“ bitte die entsprechenden Nachweise einreichen)

Nein	Ja	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich erhalte Altersrente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich erhalte Witwenrente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich erhalte EU- bzw. Erwerbsminderungsrente
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich erhalte Lohn / Gehalt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich erhalte ALG-I / ALG-II Leistungen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich erhalte Grundsicherung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich erhalte Wohngeld
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich erhalte Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sonstiges: _____

Vermögen: (bei „Ja“ bitte die entsprechenden Nachweise einreichen)

Nein	Ja	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich besitze ein Girokonto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich besitze weitere Girokonten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich besitze ein Sparbuch / Sparkonto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich besitze weitere Sparbücher / Sparkonten
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich besitze ein Bankdepot inkl. Wertpapieren / Aktien / Fonds - wurde für die vorhandenen Konten ein Zinsfreistellungsantrag erteilt, ist dies nachzuweisen.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich besitze kapitalbildende Versicherungen <input type="checkbox"/> Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Sterbegeldversicherung / Bestattungsvorsorge
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ich besitze Bausparverträge
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	sonstiges: _____

Außer den zuvor genannten unterhalte ich keine weiteren Girokonten, Sparkonten, Depotkonten, kapitalbildende Versicherungen, etc. Den umseitigen Hinweis habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum, Unterschrift Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter

Hinweis

In diesem Zusammenhang weisen wir Sie darauf hin, dass Sie verpflichtet sind, alle für diese Entscheidung erforderlichen Tatsachen, Beweismittel und Unterlagen anzugeben und vorzulegen. Sofern Sie dieser Verpflichtung ohne Mitteilung von Hinderungsgründen nicht nachkommen, können Sozialleistungen nach Ablauf der im Antrag genannten Frist ohne weitere Ermittlung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden, soweit die der Leistungen nicht nachgewiesen werden. Dies gilt entsprechend, wenn der/die AntragstellerIn oder der/die Leistungsberechtigte in anderer Weise absichtlich die Aufklärung des Sachverhaltes erheblich erschwert (§§ 60, 66 SGB I). Bei notwendigen Rückfragen setzen Sie sich bitte mit Ihrem/Ihrer SachbearbeiterIn in Verbindung.

Name, Telefonnummer und Dienstgebäude entnehmen Sie bitte dem Briefkopf.