

Auskunftersuchen

zur Ermittlung des Eigenbeitrages
für Leistungen der Eingliederungshilfe nach dem SGB IX

1. Angaben zur antragstellenden Person

Name, Vorname	
Geburtsdatum	

2. Personen der Haushaltsgemeinschaft (z.B. Ehegatte, Kinder, Eltern)

Nr.	Zu- und Vorname (ggf. Geburtsname)	Geburts- datum	Familien- stand	derzeitige Tätigkeit (Arbeitnehmer, arbeitslos, Schüler, Auszubildender etc.)
1				
2				
3				
4				
5				

3. Angaben zu Einkommen

Erhalten Sie aktuell existenzsichernde Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) Zweites Buch (II) – Grundsicherung für Arbeitssuchende – bzw. Sozialgesetzbuch (SGB) Zwölftes Buch (XII) – oder Wohngeld nach dem Wohngeldgesetz (WoGG) oder Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG)?

Ja Nein

Wenn ja, fügen Sie bitte den Bewilligungsbescheid bei. Sie müssen keine weiteren Angaben machen.

Wenn nein, beachten Sie bitte folgende Punkte/Fragen:

(Bitte immer Nachweise beifügen!)

Einkommen der minderjährigen leistungsberechtigten Person

- Minderjährige Person verfügt über kein steuerlich relevantes Einkommen.
 Minderjährige Person verfügt über steuerlich relevantes Einkommen
 (Bitte Steuerbescheid des Vorvorjahres einreichen!)
 Minderjährige Person verfügt über Renteneinkünfte.

**Einkommen der leistungsberechtigten Person
bzw. der im Haushalt lebenden Eltern der leistungsberechtigten Person**

Liegt Ihnen der Einkommenssteuerbescheid des Vorvorjahres vor?

- Ja Nein

Wenn ja, fügen Sie bitte den Bescheid bei.

Wenn nein, werden Sie gebeten die Einkünfte zu benennen, über die Sie im Vorjahr verfügt haben. Bei Verheirateten, bei eingetragenen Lebenspartnerschaften, bei Partnern/innen in eheähnlicher oder lebenspartnerschaftlicher Gemeinschaft bitte auch die Einkünfte des Ehegatten, des/der Lebenspartners/in, des/der Partners/in aufführen.

Einkünfte (brutto) des Vorvorjahres	Antragstellende Person	Ehegatte, Lebenspartner/in, Partner/in; bei Minderjährigen: Eltern
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit	€ jährlich	€ jährlich
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Gewerbebetrieb	€ jährlich	€ jährlich
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit	€ jährlich	€ jährlich
<input type="checkbox"/> Renten (Altersrente, Witwen- und Waisenrente, Rente wegen Erwerbsminderung etc.)	€ jährlich	€ jährlich
<input type="checkbox"/> Pensionen, Betriebsrenten, Leistungen aus Altersvorsorgeverträgen, Leibrenten	€ jährlich	€ jährlich
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	€ jährlich	€ jährlich
<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	€ jährlich	€ jährlich

<input type="checkbox"/> Einkünfte aus Kapitalvermögen	€ jährlich	€ jährlich
<input type="checkbox"/> Ausbildungsgeld, Übergangsgeld, Krankengeld Pflegegeld	€ jährlich	€ jährlich
<input type="checkbox"/> sonstige Einkünfte (z. B. Kindergeld)	€ jährlich	€ jährlich

Darstellung der voraussichtlichen steuerlichen Einkünfte des aktuellen Jahres

Haben sich die Einkünfte zum aktuellen Jahr erheblich verändert?

Ja Nein

Wenn ja, bitte Belege beifügen und erhebliche Abweichungen begründen!

Wurde eine Rente, eine Lohnersatzleistung (z. B. **Arbeitslosengeld I/II, Krankengeld, Übergangsgeld**) oder eine andere Sozialleistung (z. B. **Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem SGB XII**) beantragt, über die noch nicht entschieden wurde?

Nein

Ja, und zwar

Beantragte Leistung: (Anschrift und Aktenzeichen der ggf. zur Zahlung verpflichteten Stelle)

4. Angaben zu Vermögen

	Leistungsberechtigte Person		bei Minderjährigen: Eltern	
Bargeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
Bankguthaben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
	IBAN		IBAN	
Sparguthaben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
	Konto-Nr.		Konto-Nr.	

Wertpapiere	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Depot	Betrag €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Depot	Betrag €
Geldanlage, Lebens-, Kapitalversicherung, Bausparvertrag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vertrags-Nr.	Betrag €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vertrags-Nr.	Betrag €
Altersvorsorge (z.B. Riester-Rente)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vertrags-Nr.	Betrag €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Vertrags-Nr.	Betrag €
Kraftfahrzeug/ Motorrad/ Kleinkraftrad, etc.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Typ Kennzeichen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Typ Kennzeichen
Haus- und Grundbesitz im In- und Ausland (auch Miteigentum)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> land- und forstwirtschaftl. Grundbesitz <input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück <input type="checkbox"/> sonstiger Grundbesitz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> land- und forstwirtschaftl. Grundbesitz <input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück <input type="checkbox"/> sonstiger Grundbesitz
Grundstücksgröße selbst bewohnter Wohnfläche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein qm qm	Verkehrswert: € Miet-/Pacht-einnahmen: € Belastung/Zinsen: € Tilgung: €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein qm qm	Verkehrswert: € Miet-/Pacht-einnahmen: € Belastung/Zinsen: € Tilgung: €
Weitere Grundstücke auf einem Beiblatt in gleicher Weise beschreiben.				
Sonstiges Vermögen (auch im Ausland)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art und (geschätzten) Wert angeben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art und (geschätzten) Wert angeben

5. Angaben zu nicht realisierten Ansprüchen gegenüber Dritten

	Antragssteller/in	Bei Minderjährigen: Eltern
<input type="checkbox"/> Erbensprüche	€ _____	€ _____
<input type="checkbox"/> Ansprüche aus Übertragungsverträgen (Wohnrecht, Nießbrauch, Pflege, etc.)	Art: _____ € _____	Art: _____ € _____

6. Früheres Vermögen (z.B. Barvermögen, Wertpapiere, Haus-/Grundvermögen)

Ich/Wir habe(n) innerhalb der letzten 10 Jahre

Kein Vermögen veräußert, übertragen bzw. verschenkt

Folgendes Vermögen veräußert: übertragen: verschenkt:

Bezeichnung: _____ Wert: _____ Datum: _____

an (Name, Anschrift): _____

Nachweise bzw. Urkunden bitt ggf. in Kopie beifügen!

Wir verweisen auf die Mitwirkungspflichten nach §§ 60 ff. SGB I. Wird der Mitwirkungspflicht nicht nachgekommen und wird hierdurch die Aufklärung des Sachverhaltes erheblich erschwert, kann die beantragte Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagt werden (§§ 60, 66 SGB I).

Die Unterzeichnenden nehmen hiermit die möglichen Folgen einer fehlenden Mitwirkung zur Kenntnis.

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit
 Soweit sich die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) abweichend von den Antragsangaben entwickeln, werden die Unterzeichnenden die Änderungen unverzüglich und unaufgefordert dem Träger der Eingliederungshilfe mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift (der gesetzlichen Vertretung)