



<b>Zusatzbogen zum Antrag auf Gewährung von Sozialhilfe (Teil II)</b>	Aktenzeichen
---	--------------

Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, werden Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig und **vollständig auszufüllen**. Die Richtigkeit aller Angaben ist durch Ihre Unterschrift oder die Ihres gesetzlichen Vertreters auf der letzten Seite zu bestätigen.

<b>Daten Antragsteller(in)</b>	Name, Vorname:	
	Geburtsdatum:	

### 1. Häusliche Verhältnisse

**Folgende Personen leben mit mir in Haushaltsgemeinschaft (z. B. Ehegatte, Lebenspartner(in), Lebensgefährte/in, Kinder, Eltern, sonstige Verwandte, Bekannte). Angaben sind in den Zeilen 1 - 7 nur zu den Personen notwendig, die nicht bereits im Grundantrag (Teil I) unter Nr. 5 genannt sind.**

		Ehegatte Lebenspartner Lebensgefährte	Person 1 s. Teil I Kind 1 folgende Person:	Person 2 s. Teil I Kind 2 folgende Person:	Person 3
1	Familienname (ggf. Geburtsname angeben)				
2	Vorname(n)/ Rufname				
3	Geschlecht	männlich weiblich	männlich weiblich	männlich weiblich	männlich weiblich
4	Geburtsdatum				
5	Geburtsort/Kreis				
6	Verwandtschaftsverhältnis				
7	Familienstand				

### 2. Kosten der Unterkunft

8	Ich bin/wir sind	Mieter/mietähnlicher Nutzungsberechtigter	Bewohner von Haus-/Wohneigentum
9	monatliche Grundmiete:	..... EUR	
10	monatliche Betriebskosten:	..... EUR	monatliche Kosten für Heizung: ..... EUR
11	Sind in den Heizkosten die Kosten für die zentrale Warmwassererwärmung enthalten?		ja      nein
12	Die Wohnung ist ausgestattet mit einer Einzelofenheizung (Energieträger werden selbst beschafft). Zum Betrieb der Heizung wird folgender Brennstoff benötigt: ..... oder: Die Wohnung ist ausgestattet mit einer Sammelheizung (Energieträger werden geliefert). Der Betrieb der Heizung erfolgt mit Heizöl      Erdgas      Flüssiggas      Fernwärme      Strom      Nachtspeicherheizung		

### 3. Mehrbedarfe im Rahmen der Grundsicherung/Hilfe zum Lebensunterhalt

13	Sind Sie oder eine der unter 1. eingetragenen Personen schwanger? Wenn ja, bitte den Mutterschaftspass oder ein ärztliches Attest beifügen!	nein	ja, und zwar: .....
14	Benötigen Sie oder eine der unter 1. eingetragenen Personen eine kosten- aufwändige Ernährung? Wenn ja, bitte ärztliches Attest unter Angabe der Diagnose beifügen!	nein	ja, und zwar: .....
15	Wird das Warmwasser durch eine in Ihrer Unterkunft installierte Vorrichtung erzeugt (dezentrale Warmwassererzeugung z. B. durch elektrischen Boiler)?	nein	ja, und zwar: .....

#### 4. Monatliches Einkommen des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten und der Personen im Haushalt

Es sind alle Einnahmen und Bezüge ohne Rücksicht auf ihre Herkunft anzugeben. Dies gilt auch für Einnahmen und Bezüge, die nicht der Sozialversicherungs- oder Steuerpflicht unterliegen. Die Höhe der Einnahmen ist nachzuweisen. Als Nachweis dienen Bescheide, Verdienstabrechnungen, Kontoauszüge usw. in Kopie. Es ist der Monatsbetrag anzugeben. **BITTE BELEGE BEIFÜGEN!!!**

	Einkommensart	Ehegatte Lebenspartner Lebensgefährte	Person 1	Person 2	Person 3
16	nichtselbstständige Tätigkeit	EUR	EUR	EUR	EUR
17	selbstständige Tätigkeit	EUR	EUR	EUR	EUR
18	Vermietung/Verpachtung	EUR	EUR	EUR	EUR
19	Berufsausbildungsbeihilfe, BAföG	EUR	EUR	EUR	EUR
20	Leistungen der Krankenkasse (Krankgeld, Mutterschaftsgeld usw.)	EUR	EUR	EUR	EUR
21	Wohngeld/ Lastenzuschuss	EUR	EUR	EUR	EUR
22	Leistungen nach dem SGB II (ALG-II, Sozialgeld, usw.)	EUR	EUR	EUR	EUR
23	Leistungen der Arbeitsagentur (Arbeitslosengeld I, usw.)	EUR	EUR	EUR	EUR
24	Kindergeld	EUR	EUR	EUR	EUR
25	Bundeselterngeld/ Landeserziehungsgeld	EUR	EUR	EUR	EUR
26	Betreuungsgeld	EUR	EUR	EUR	EUR
27	Übergangsgeld	EUR	EUR	EUR	EUR
28	Erwerbsunfähigkeitsrente/ Erwerbsminderungsrente	EUR	EUR	EUR	EUR
29	Berufsunfähigkeitsrente	EUR	EUR	EUR	EUR
30	Erziehungsrente	EUR	EUR	EUR	EUR
31	Altersrente	EUR	EUR	EUR	EUR
32	Witwen-/Witwerrente	EUR	EUR	EUR	EUR
33	Halbwaisenrente/Waisenrente	EUR	EUR	EUR	EUR
34	Betriebsrente	EUR	EUR	EUR	EUR
35	Unfallrente/Verletztengeld der Unfallversicherung	EUR	EUR	EUR	EUR
36	Leistungen nach Bundes- versorgungsgesetz	EUR	EUR	EUR	EUR
37	Unterhalt	EUR	EUR	EUR	EUR
38	Kapitalerträge, Zinsen	EUR	EUR	EUR	EUR
39	Beihilfen, Pensionen	EUR	EUR	EUR	EUR
40	Sonstiges	EUR	EUR	EUR	EUR
41	einmalige Einkünfte der letzten 12 Monate	EUR	EUR	EUR	EUR
42	kein Einkommen Der Lebensunterhalt wird bestritten durch:	kein Einkommen	kein Einkommen	kein Einkommen	kein Einkommen

## 5. Vom Einkommen abzusetzende monatliche Beträge

	Art der Aufwendung	Ehegatte Lebenspartner Lebensgefährte	Person 1	Person 2	Person 3
43	Arbeitsmittel	EUR	EUR	EUR	EUR
44	Fahrtkosten z. Arbeitsort	EUR	EUR	EUR	EUR
45	Entfernung Wohnung/ Arbeitsort in km				
46	Beiträge Berufsverband	EUR	EUR	EUR	EUR
47	Hausratversicherung	EUR	EUR	EUR	EUR
48	Haftpflichtversicherung	EUR	EUR	EUR	EUR
49	Altersvorsorgebeiträge (sog. „Riester-Rente“)	EUR	EUR	EUR	EUR
50	sonstige Versicherung	EUR	EUR	EUR	EUR

## 6. Vermögen d. Antragsteller(in), des Ehegatten/Lebenspartners/Lebensgefährten und der Personen im Haushalt

Als Vermögen bezeichnet man die Gesamtheit der einer Person gehörenden, in Geld schätzbaren, verwertbaren Güter und Rechte mit einer gewissen Wertigkeit. Alle Angaben sind mit aktuellen Nachweisen zu belegen. Die Kontoauszüge sind lückenlos über den Zeitraum der letzten sechs Monate vorzulegen. Bei allen (kapitalbildenden) Versicherungen ist der aktuelle Rückkaufswert anzugeben (zu erfragen beim Versicherungsunternehmen) sowie eine Kopie des Versicherungsscheins vorzulegen.

	Art des Vermögens	Antragsteller(in)	Ehegatte Lebenspartner Lebensgefährte	Person 1	Person 2	Person 3
51	Bargeld	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
52	Girokonten	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
53	Sparguthaben	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
54	Bausparguthaben	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
55	Wertpapiere, Aktien, Geschäftsanteile	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
56	Lebensversicherungen	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
57	Sterbegeld- versicherungen	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
58	private Rentenversicherungen	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
59	Unfallversicherung mit Prämienrückgewähr	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
60	Bestattungsvorsorge- verträge	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
61	Hausgrundstück	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
	Eigentumswohnung	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
	sonstiger Grundbesitz	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
62	Kraftfahrzeuge	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
	Baujahr	.....	.....	.....	.....	.....
	Typ	.....	.....	.....	.....	.....
62	Kilometerstand	..... km	..... km	..... km	..... km	..... km
63	Erbansprüche	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
64	Wohnrecht	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
65	Betriebsvermögen	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
66	sonstiges Vermögen	Art: .....	Art: .....	Art: .....	Art: .....	Art: .....
		.....	.....	.....	.....	.....
		EUR	EUR	EUR	EUR	EUR

Wurden von den vorgenannten Personen in den letzten 10 Jahren Vermögenswerte verschenkt, veräußert oder übergeben (z. B. Bargeld, Grundstücke)?	
nein	ja, und zwar wie folgt: .....
Name, Vorname des Schenkers:	
67	Name, Vorname und Anschrift des Beschenkten:
Zeitpunkt, Anlass, Art und Weise des verschenkten Vermögens (bitte ausführlich beschreiben):	

## 7. Schlusserklärungen und Hinweise

### 7.1. Versicherung der Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Insbesondere erkläre ich, dass ich alle Angaben über meine häuslichen Verhältnisse wahrheitsgemäß gemacht habe. Die Angaben zum Einkommen sind lückenlos und entsprechen der Wahrheit. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betrugs führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

### 7.2. Mitwirkungspflichten

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich dem Kommunalen Sozialverband Sachsen anzuzeigen (§ 60 Abs. 1 S. 1 Nr. 2 SGB I). Deshalb werde ich unverzüglich und unaufgefordert insbesondere alle Änderungen in den Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnissen sowie in den häuslichen Verhältnissen anzeigen.

### 7.3. Hinweise zum Datenschutz

Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 S. 1 Sozialgesetzbuch – Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 SGB I. Um Missbräuche zu vermeiden, werden Ihre Daten teilweise mit Angaben, die Sie eventuell gegenüber anderen Leistungsträgern gemacht haben, automatisch verglichen (§ 118 SGB XII).

### 7.4. Geltendmachung von Ansprüchen

Sofern ich einen Anspruch gegen einen Dritten geltend machen sollte, werde ich den Kommunalen Sozialverband Sachsen unverzüglich informieren.

### 7.5. Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller abgegebenen Erklärungen.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller(in) bzw. gesetzlicher Vertreter
------------	--

### 7.6. Änderungsvermerke

Ich bestätige, dass die Änderungen und Ergänzungen, die der Mitarbeiter der Behörde vorgenommen hat, mit mir besprochen wurden und ebenfalls der Richtigkeit entsprechen.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller(in) bzw. gesetzlicher Vertreter
------------	--