

Eingang:

## SOZIALHILFEANTRAG

Antrag auf Gewährung von:	Kurze Begründung des Antrages
<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung	
<input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen der Sozialhilfe (bitte erläutern)	
<input type="checkbox"/> Hilfe zur Pflege in Einrichtungen <input type="checkbox"/> Doppelzimmer <input type="checkbox"/> Einzelzimmer (bitte begründen)	
<input type="checkbox"/> Krankenhilfe	

### I. Angaben zum Antragsteller 1:

Persönliche Verhältnisse	Antragsteller	Ehe- oder Lebenspartner/-in	Nur bei Minderjährigen	
			Vater	Mutter
1. Name (ggf. abweichender Geburtsname)				
2. Vorname				
3. Geburtsdatum und -ort				
4. Telefonnummer und E-Mail (Angabe freiwillig)				
5. Wohnort (PLZ, Ort, Straße, Hausnummer)				
6. Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit _____		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit _____ <input type="checkbox"/> geschieden seit _____	

<sup>1</sup> Der Antrag ist - soweit möglich - geschlechtsneutral gehalten.  
Wo dies nicht möglich ist, wird ausschließlich zur besseren Lesbarkeit nur die männliche Form genutzt.

<b>7. Beruf zuletzt ausgeübte Tätigkeit</b>	_____
<b>Erwerbszeiten im Ausland?</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte Angaben auf gesondertem Blatt)
<b>8. Erwerbsgemindert/ Erwerbsunfähig</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> unbefristet <input type="checkbox"/> befristet bis _____
<b>9. Rentenversicherungs- Nummer</b>	
<b>10. Staatsangehörigkeit</b>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> (andere) _____
<b>11. Aufenthaltsstatus</b> (sofern nicht EU-Bürger, Aufenthaltsurlaubnis beifügen)	
<b>12. Schwerbehindert</b> (Kopie Schwerbehinderten- ausweis beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja - Grad der Schwerbehinderung: ____ % Merkzeichen: <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> aG <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> BI <input type="checkbox"/> Gehörlos <input type="checkbox"/> Tbl
<b>13. Pflegegrad</b> (Kopie Pflegegutachten beifügen)	<input type="checkbox"/> Ja Grad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> Nein
<b>14. Gesetzliche Betreuung oder Vollmacht</b>	<input type="checkbox"/> Ja (Kopie der Bestellsurkunde bzw. Vollmacht beifügen) <input type="checkbox"/> Nein
<b>15. Bankverbindung Antragsteller</b>	IBAN: _____ BIC: _____ Name der Bank: _____

## II. Aufenthaltsverhältnisse des Antragstellers in den letzten 12 Monaten (bitte auch Anlage 3 beachten)

(nur anzugeben, falls abweichend von der aktuellen Anschrift)

Anschrift, Aufenthaltsort	von	bis	Bezug von Sozialleistungen bei: (Arbeitsagentur/ Sozialamt/Jobcenter angeben)

## III. Angaben zur Krankenversicherung / Pflegeversicherung

<b>• Krankenversichert</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	falls ja, bitte Krankenversicherung angeben	Vers.-Nr.:
<b>• Krankenversichert als</b>	<input type="checkbox"/> Pflichtmitglied <input type="checkbox"/> Rentner/Rentenantragsteller	<input type="checkbox"/> freiwilliges Mitglied <input type="checkbox"/> Privat	Monatsbeitrag:
	familienversichert bei:		

#### **IV. Familienverhältnisse:**

Außer dem Antragsteller, seinen Eltern und dem Ehe- oder Lebenspartner leben noch folgende Personen im Haushalt:

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
<b>Name</b> (ggf. auch Geburtsname)				
<b>Vorname</b>				
<b>Geburtsdatum</b>				
<b>Familienstand</b>				
<b>Verwandschafts- verhältnis zum Antragsteller</b>				
<b>Beruf</b>				
<b>bei Schulbesuch</b> (Klasse, Schulart)				
<b>Netto-Einkommen monatlich</b>				
<b>Vermögen</b>				

#### **V. Angehörige außerhalb des Haushalts (nur Kinder, Eltern):**

<b>Name, Vorname</b>	<b>Geburts- datum</b>	<b>Verwandschafts- verhältnis zum Antragsteller</b>	<b>Beruf</b>	<b>Anschrift</b>

**VI. Angaben zu den Einkommens- und Vermögensverhältnissen: siehe Anlage 1**

**VII. Angaben zu den wirtschaftlichen Belastungen: siehe Anlage 2**

**VIII. Angaben zu Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland: siehe Anlage 3**

## IX. Erklärung und datenschutzrechtliche Hinweise:

- Die in diesem Antrag gemachten Angaben werden aufgrund der §§ 60 ff. des Sozialgesetzbuches (SGB I, Erstes Buch - Allgemeiner Teil) erhoben. Die Angaben werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt. Bei fehlender Mitwirkung des/der Betroffenen kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden (§ 66 SGB I)
- Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag und den dazugehörigen Anlagen vollständig und wahr sind und dass keine Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss.
- Ich wurde darauf hingewiesen, dass der Sozialhilfeträger für den Fall, dass meine Angaben nicht schlüssig und glaubhaft dargelegt werden, berechtigt ist, von der Möglichkeit eines Kontoabrufverfahrens nach § 93 Abs. 3 der Abgabenordnung beim Bundeszentralamt für Steuern Gebrauch zu machen.
- Ich verpflichte mich, jede Änderung der Tatsachen, die für die Hilfestellung maßgebend sind, unaufgefordert und unverzüglich mitzuteilen. Hierzu zählen insbesondere Änderungen in den Einkommens- und Vermögensverhältnissen, den Familienverhältnissen sowie den Aufenthaltsverhältnissen (Wohnortwechsel und länger als einen Monat dauernde Abwesenheit wie z. B. Krankenhausaufenthalt, Kur).
- Mir ist bekannt, dass die Daten im Wege der automatisierten Datenverarbeitung gespeichert und verarbeitet werden. Sie können in anonymisierter Form für statistische Auswertungen oder sonstige statistische Zwecke verwendet werden. Mir ist bekannt, dass das Sozialamt befugt ist, nach § 118 SGB XII einen automatisierten Datenabgleich mit anderen Stellen vorzunehmen.
- Auf folgende Anlagen, die Bestandteile des Antrages sind, wird hingewiesen:
  - Anlage 1: Angaben zu den Einkommens- und Vermögensverhältnissen
  - Anlage 2: Angaben zu den wirtschaftlichen Belastungen
  - Anlage 3: Angaben über Erwerbszeiten im Ausland

\_\_\_\_\_  
*Ort, Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift Antragsteller/in*

\_\_\_\_\_  
*ggf. Unterschrift  
gesetzlicher Vertreter*

\_\_\_\_\_  
*ggf. Unterschrift  
Ehe-/Lebenspartner/in*

**Anlage 1 zum Sozialhilfeantrag**  
**Angaben zu den Einkommens- und Vermögensverhältnissen**  
(des Antragstellers und des Ehe- oder Lebenspartners, bei Minderjährigen auch der Eltern; bitte Nachweise beifügen)

<b>Name des Antragstellers:</b>			
<b>Einkommen (monatlich netto)</b>	<b>Antragsteller/in</b> - € -	<b>Ehe- oder Lebenspartner/in</b> - € -	<b>Eltern (bei Minderjährigen)</b> - € -
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>aus nichtselbständiger Arbeit</b> (auch geringfügige Beschäftigung)</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Weihnachts- oder Urlaubsgeld</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>aus selbständiger Arbeit</b> (Gewerbe, freiberufliche Arbeit, auch nebenberufliche Tätigkeit)</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Werkstattlohn</b> (aus einer Beschäftigung in einer Werkstatt für Menschen mit Behinderungen)</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Altersrente, Erwerbsminderungs-/Erwerbsunfähigkeitsrente</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Betriebsrente, Zusatzrente</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Unfallrente</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Waisen- oder Witwen-/Witwerrente</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>sonstige Renten</b> (z. B. nach Bundesversorgungsgesetz)</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>ausländische Renten oder Rentenansprüche</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Arbeitslosengeld I</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Arbeitslosengeld II</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach SGB XII</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Kindergeld</b> (Kindergeldnummer und Familienkasse angeben)</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>BAföG</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Miet-/Pachteinnahmen</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Unterhalt</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Wohngeld</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Zinsen, sonstige Kapitalerträge</b></li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Weitere ausländische Einkünfte</b> (z. B. Zinsen, Mieten)</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Sonstige Sozialleistungen</b>, z. B. Krankengeld</li> </ul>			

<b>VERMÖGEN (auch im Ausland):</b>	<b>Antragsteller/in</b> - € -	<b>Ehe- oder Lebenspartner/in</b> - € -	<b>Eltern</b> (bei Minderjährigen) - € -
<b>Falls Ja, Art und Höhe des Vermögens angeben:</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
• <b>Bargeld</b>			
• <b>Girokonto</b> (aktueller Kontostand)			
• <b>Bank- oder Sparguthaben</b> (aktueller Kontostand)			
• <b>Wertpapiere</b> (aktueller Wert)			
• <b>Lebensversicherung</b> (aktueller Rückkaufwert)			
• <b>Riestervertrag</b> (aktueller Rückkaufwert)			
• <b>Bausparvertrag</b> (aktueller Kontostand)			
• <b>Kraftfahrzeug</b> (Zeitwert)			
• <b>Forderungen an Dritte</b>			
• <b>Hauseigentum</b> (Gemarkung, Flurstück, Grundstücksgröße und Wohnfläche angeben)			
• <b>Sonstiger Grundbesitz</b> (Gemarkung, Flurstück, Grundstücksgröße und ggf. Wohnfläche angeben; bitte ggf. gesondertes Blatt benutzen)			
• <b>Ansprüche aus Verträgen</b> (z. B. Wohnrecht, Nießbrauch, Altenteilsrechte)			
• <b>Materielle oder Immaterielle Vermögenswerte im Ausland</b> (z. B. Geld, Vermögensgegenstände, Wertpapiere)			
• <b>Sonstige Vermögenswerte</b>			
• <b>Haben Sie innerhalb der letzten 10 Jahre vor Antragstellung Vermögenswerte veräußert, übertragen oder verschenkt?</b> (falls Ja: Wann, was und an wen?)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Anlage 2 zum Sozialhilfeantrag**  
**Angaben zu den wirtschaftlichen Belastungen** (Nachweise beifügen)  
 (des Antragstellers und des Ehe- oder Lebenspartners; bei Minderjährigen auch der Eltern)

<b>Name des Antragstellers:</b>			
<b>Art der Belastung (monatlich)</b>	<b>Antragsteller/-in</b> - € -	<b>Ehe- oder Lebenspartner</b> - € -	<b>Eltern (bei Minderjährigen)</b> - € -
<b>Kosten der Unterkunft (bitte Vordruck Mietbescheinigung beifügen):</b>			
• <b>Miete (kalt)</b>			
• <b>Heizkosten</b>			
• <b>sonstige Nebenkosten</b>			
<b>Bei Hauseigentum:</b>			
• <b>Gebäudeversicherung</b>			
• <b>Grundsteuer</b>			
• <b>Schornsteinfegergebühren</b>			
• <b>Abfallgebühren</b>			
• <b>Wasser</b>			
• <b>Abwasser</b>			
<b>Versicherungen:</b>			
• <b>Privathaftpflichtversicherung</b>			
• <b>Lebensversicherung</b>			
• <b>Hausratversicherung</b>			
• <b>Riester-Versicherung</b>			
• <b>Krankenversicherung, Zusatzversicherung</b>			
• <b>Sterbegeldversicherung</b>			
<b>Sonstige Belastungen:</b>			
• <b>Kredit(e) für Immobilien</b>			
• <b>Weitere Verbindlichkeiten</b>			
• <b>Unterhaltsverpflichtungen</b> (Titel, Unterhaltsvereinbarung beifügen)			
• <b>Fahrtkosten zur Arbeit</b> (Kosten einer Bus- oder Bahnfahrkarte oder Entfernung Wohnort - Arbeitsort)			
• <b>Sonstiges</b>			

**Anlage 3 zum Sozialhilfeantrag**  
**Angaben zu Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland**  
(des Antragstellers und des Ehe-/Lebenspartners; bei Minderjährigen auch der Eltern)

Name des Antragstellers:

Sofern Sie sich in der Vergangenheit dauerhaft im Ausland aufgehalten haben und/oder dort erwerbstätig waren, bitten wir Sie, diese Zeiten vollständig auf diesem Blatt anzugeben (Anschrift, Zeitraum des Auslandsaufenthaltes, bei Erwerbstätigkeit Art und Zeit der Erwerbstätigkeit, Name und Anschrift des Arbeitgebers).

**Ihre Daten:**