



## Erklärung über vorhandenes Einkommen des Hilfesuchenden bzw. der gesamten Bedarfgemeinschaft

Eingangsstempel

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

(Zutreffendes bitte ankreuzen)	Ja	Nein	mtl. Betrag
1. Erzielen Sie Erwerbseinkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
Aufwendungen, die nicht vom Arbeitgeber oder Dritten erstattet werden:			
<input type="checkbox"/> Kürzeste Straßenverbindung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte _____ km			
Die einfache Strecke beträgt _____ km, regelmäßige Arbeitstage je Woche _____			
<input type="checkbox"/> Aufwendungen, z. B. für eine Monatskarte für öffentliche Verkehrsmittel _____ €			
2. Erzielen Sie Einkommen aus selbständiger Tätigkeit? (z. B. Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft, sonstige selbständige Tätigkeit)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
3. Erzielen Sie Einkommen aus Kapitalvermögen (z. B. Zinserträge) oder aus Vermietung/Verpachtung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
4. Erhalten Sie Krankengeld oder Übergangsgeld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
5. Erhalten Sie Alters-, Erwerbsunfähigkeits-, Berufsunfähigkeits-, Witwen-, Unfall-, Invaliditäts-, Werks- Zusatzrente, sonstige Renten oder Pensionen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
6. Erhalten Sie landwirtschaftliches Altersgeld oder Deputate (Lebensunterhalt in Naturalien)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
7. Erhalten Sie eine Grundrente nach Bundesversorgungsgesetz (BVG) oder Leistungen nach dem Lastenausgleichsgesetz (LAG)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
8. Erhalten Sie Kindergeld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
9. Erhalten Sie Leistungen der Bundesagentur für Arbeit?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
10. Erhalten Sie privatrechtliche Unterhaltszahlungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
11. Erhalten Sie Leistungen nach Unterhaltsvorschußgesetz (UVG)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____
12. Erhalten Sie Leistungen nach dem BAföG?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____

13. Haben Sie Anspruch auf vertragliche Leistungen, z. B. Kost oder freies Wohnrecht?   \_\_\_\_\_
14. Erhalten Sie Wohngeld?   \_\_\_\_\_
15. Erhalten Sie Aufwendungszuschüsse zur Mietpreisbegrenzung (Härteausgleich)?   \_\_\_\_\_
16. Erhalten Sie Pflegegeld oder sonstige Leistungen wegen Pflegebedürftigkeit?   \_\_\_\_\_
17. Erhalten Sie Erziehungsgeld?   \_\_\_\_\_
18. Haben Sie für das vergangene Jahr eine Einkommensteuererstattung erhalten oder haben Sie noch Anspruch darauf?   \_\_\_\_\_

19. Beziehen Sie sonstiges Einkommen, das oben nicht erwähnt wird?

nein

ja, Art des Einkommens \_\_\_\_\_ Höhe \_\_\_\_\_ €/mtl.

20. Sind eine oder mehrere der oben aufgeführten Leistungen beantragt, aber bislang noch nicht bewilligt worden?

nein

ja, Art der Leistung \_\_\_\_\_ Höhe \_\_\_\_\_ €/mtl.

Beantragt bei: \_\_\_\_\_

21. Haben Sie in der Vergangenheit auf Einkommen der o. g. Art oder sonstige Ansprüche verzichtet (z. B. Wohn- oder Verpflegungsrecht aus Übertragsverträgen o. ä.)?

nein

ja, Art: \_\_\_\_\_ Höhe / Wert \_\_\_\_\_ €/mtl.

**Bitte legen Sie zur Bestätigung Ihrer obigen Angaben vollständige Nachweise vor!**

Ich versichere, daß die vorstehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Es ist mir bekannt, daß ich wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch) und daß ich zu Unrecht erhaltene Sozialhilfeleistungen zu erstatten habe (§§ 45, 50 Sozialgesetzbuch X).

Sollten sich während des Arbeitslosengeld II-Bezuges oder Sozialhilfebezuges die Einkommensverhältnisse verändern, so habe ich dieses umgehend dem Sozialamt mitzuteilen (§ 60 Sozialgesetzbuch I).



\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)