

Erklärung über vorhandenes Einkommen des Hilfesuchenden bzw. der gesamten Bedarfsgemeinschaft

Name:	
Anschrift:	

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

	Nein	Ja	mtl. Betrag €
1. Erzielen Sie Erwerbseinkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit ?			
2. Erzielen Sie Einkommen aus selbständiger Tätigkeit ? (z.B. Gewerbebetrieb, Land- und Forstwirtschaft, sonstige selbständige Tätigkeit)			
3. Erzielen Sie Einkommen aus Kapitalvermögen (z.B. Zinserträge) oder aus Vermietung/Verpachtung ?			
4. Erhalten Sie Krankengeld oder Übergangsgeld ?			
5. Erhalten Sie Alters-, Erwerbsunfähigkeits-, Berufsunfähigkeits-, Witwen-, Unfall-, Invaliditäts-, Werks-, Zusatzrente, sonstige Renten oder Pensionen ?			
6. Erhalten Sie landwirtschaftliches Altersgeld oder Deputate (Lebensunterhalt in Naturalien) ?			
7. Erhalten Sie eine Grundrente nach dem Bundesversorgungsgesetz oder Leistungen nach dem Lastenausgleichsgesetz ?			
8. Erhalten Sie Kindergeld ?			
9. Erhalten Sie Leistungen des Arbeitsamtes wie Arbeitslosenhilfe, Arbeitslosen-, Eingliederungs-, Konkursausfall- bzw. Unterhaltsgeld, Berufsausbildungsbeihilfe o. a. Leistungen ?			
10. Erhalten Sie privatrechtliche Unterhaltszahlungen ?			
11. Erhalten Sie Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz (UVG) ?			
12. Erhalten Sie Leistungen nach dem Unterhaltsbeihilfegesetz oder nach dem BaföG ?			
13. Haben Sie Anspruch auf vertragliche Leistungen, z.B. freie 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 Blindengeld ?			
18. Erhalten Sie Erziehungsgeld ?			
19. Haben Sie für das vergangene Jahr eine Einkommensteuererstattung erhalten oder haben Sie noch einen Anspruch darauf ?			

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

Nein
 Ja, Art des Einkommens: _____, Höhe: _____ €/Monat

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

Nein
 Ja, Art der Leistung: _____, beantragt bei: _____

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

Nein
 Ja, Art: _____, Höhe:/Wert: _____

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 / § 92 a Abs. 4 BSHG).

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

Ort/ Datum

Unterschrift