

# Antrag auf Weitergewährung von Sozialhilfe nach dem SGB XII in Form von Grundsicherungsleistungen im Alter und bei Erwerbsminderung

zurück an das

Az.: 12-457-30-\_\_\_\_\_ Gr

Landratsamt Regen  
-Sozialamt-  
Poschetsrieder Str. 16  
94209 Regen

**Hiermit beantrage(n) ich/wir die Weitergewährung von Sozialhilfe nach dem SGB XII in Form von Grundsicherungsleistungen im Alter und bei Erwerbsminderung.**

	1. Person	2. Person
	Antragsteller(in) 1	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in) 2 <input type="checkbox"/> Ehegatte (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in) im Sinne des LPartG
Familienname, Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		

## Erklärung über die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse:

**Meine/unsere persönlichen u. wirtschaftlichen Verhältnisse haben sich seit dem letzten Bewilligungsbescheid über Grundsicherungsleistungen geändert:** ja  nein

Falls sich Änderungen ergeben haben sind diese in nachfolgender Aufstellung einzutragen. Alle Änderungen sind durch entsprechende Nachweise zu belegen. Falls sich keine Änderungen ergeben haben, kreuzen Sie bitte jeweils nein an.

### 1. Persönliche Verhältnisse:

**Meine/unsere persönlichen Verhältnisse haben sich geändert:** ja  nein

**Wenn ja:** folgende Änderungen sind eingetreten:

(ein Schwerbehindertenausweis mit dem Merkzeichen G wurde ausgestellt oder das Merkzeichen G im Schwerbehindertenausweis ist weggefallen, laut ärztlicher Bescheinigung ist aus medizinischen Gründen eine kostenaufwendige Ernährung erforderlich, Schwangerschaft, Schul- oder Berufsausbildung, Alleinerziehung minderjähriger Kinder)

.....  
.....

(bitte ggf. Nachweise beifügen!)

### 2. Wohn- und Aufenthaltsverhältnisse:

**Meine/unsere Wohn- und Aufenthaltsverhältnisse haben sich geändert:** ja  nein

**Wenn ja:** folgende Änderungen sind eingetreten:

(z.B. Umzug, Heimaufnahme, Krankenhaus- und Kuraufenthalt im letzten Jahr, vorübergehende Abwesenheit vom Wohnort, Auszug oder Zuzug anderer Personen, Aufgabe einer selbständigen Haushaltsführung usw.)

.....  
.....

(bitte ggf. Nachweise beifügen!)

### 3. Kosten für Unterkunft:

**Änderungen bezüglich der Kosten für Unterkunft haben sich ergeben:** ja  nein

**Wenn ja:** folgende Änderungen sind eingetreten:

(z.B. Einnahmen aus Untervermietung, Mieterhöhung/-minderung, Änderung der Heizkosten, Nebenkostennachzahlung/-erstattung, Wohngeldänderung, bei Eigenheim oder Wohnrecht neuere Rechnungen der Kosten für Kaminkehrer, Grundsteuer, Abwasser/Wasser, Müllabfuhr und Gebäudeversicherung usw.)

.....  
.....

(bitte ggf. Nachweise beifügen!)

**4. Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge:**

Meine/unsere Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung haben sich geändert: ja  nein

Wenn ja: folgende Änderungen sind eingetreten:

(z.B. Erhöhung oder Minderung der Beiträge, Wechsel der Krankenkasse usw.)

.....  
 .....  
 (bitte ggf. Nachweise beifügen!)

**5. Einkommensverhältnisse:**

In meinen/unsere Einkommensverhältnissen haben sich Änderungen ergeben: ja  nein

Wenn ja: folgende Änderungen sind eingetreten:

(z.B. Erhöhung der Rente, Erhöhung des Arbeitsverdienstes, Arbeitsaufnahme, Unterhaltszahlungen, Änderung sonstiger Einkünfte, Zinszahlungen, neu hinzugekommene Einkünfte jeglicher Art usw.)

.....  
 .....  
 (bitte ggf. Nachweise beifügen!)

**6. Vermögensverhältnisse:**

In meinen/unsere Vermögensverhältnissen haben sich Änderungen ergeben: ja  nein

Wenn ja: folgende Änderungen sind eingetreten:

(z.B. hinzugekommene Ersparnisse, Lebensversicherungen, Bausparverträge, Wertpapiere; Erwerb von Kraftfahrzeugen, Grundbesitz oder sonstiger Vermögenswerte; jeglicher Vermögenszuwachs durch beispielsweise Erbschaft, Schenkung, Lotteriegewinne, Zinserträge, Verkauf usw.)

.....  
 .....  
 (bitte ggf. Nachweise beifügen!)

**7. Vorrangige Ansprüche:**

Ich/wir glaube(n) einen vorrangigen Anspruch zu haben: ja  nein

Wenn ja: folgende Änderungen sind eingetreten:

(z.B. Erbanspruch, Pflichtteilsanspruch, Rentenanspruch, Anspruch auf Kriegsopferfürsorge, Ansprüche aus notariellen Verträgen [u.a. Wohnrecht, Leibrente, Nießbrauch], Unterhaltsansprüche gegenüber geschiedenen oder getrennt lebenden Ehegatten, Schenkungsrückforderungsanspruch, Schadensersatzansprüche, sonstige privatrechtliche Ansprüche gegenüber anderen Personen usw.)

.....  
 .....  
 (bitte ggf. Nachweise beifügen!)

**8. Sonstige Änderungen:**

Es sind sonstige Änderungen eingetreten: ja  nein

Wenn ja: folgende Änderungen sind eingetreten:

(z.B. Änderung der Bankverbindung, Versicherungen usw.)

.....  
 .....  
 (bitte ggf. Nachweise beifügen!)

**Es wird ausdrücklich versichert, dass die Summe aller Werte auf Sparbüchern, Depots, Konten, Lebensversicherung, Bausparverträgen u. ä. nicht höher als 10.000 Euro bzw. zuzüglich 10.000 Euro für Ehegatte/Partner ist.**

Ich/Wir versichern ausdrücklich, dass alle vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind. Falsche oder unvollständige Angaben können als *Betrug* strafbar sein und zur Rückforderung geleisteter Hilfen, auch gegenüber evtl. Erben führen!

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, jede Änderung in den persönlichen und/oder wirtschaftlichen Verhältnissen (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnissen, auch der im Haushalt lebenden Angehörigen) unverzüglich und unaufgefordert dem Sozialamt mitzuteilen (§ 60 SGB I).

Ort, Datum

Antragsteller(in)  
Betreuer(in)

Unterschrift

Ort, Datum

Ehegatte  
Partner

Unterschrift