

ABFRAGE des Trägers der Eingliederungshilfe

von Persönlichen Angaben zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen für
Eingliederungshilfe nach dem Neunten Buch Sozialgesetzbuch (SGB IX)

Hinweis:

Gemäß § 60 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 und 3 sowie Absatz 2 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) hat, wer Sozialleistungen beantragt, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind und auf Verlangen Beweisurkunden vorzulegen. Soweit für die in Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 genannten Angaben Vordrucke vorgesehen sind, sollen diese benutzt werden.

1. Persönliche Verhältnisse (§ 136 Abs. 1, 3 SGB IX)	Antragsteller/in	Partner/in (Ehegatte/Lebenspartner/Partner der eheähnlichen Gemeinschaft)
Familienname (ggf. Geburtsname)		
Vorname(n)		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebensgemeinschaft <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden seit (Urteil beifügen) <input type="text"/> <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit <input type="text"/>	
Wohnanschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)	<input type="text"/> <input type="text"/>	
Telefonnummer	<input type="text"/>	
Geburtsdatum / Geburtsort / Kreis	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vormund / Betreuer Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, dann bitte Urkunde vorlegen und Anschrift eintragen <input type="text"/> <input type="text"/>	
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aufenthaltsstatus (mit Dokument)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ausweisdokument mit Nummer	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="text"/>



Bankverbindung	Kreditinstitut <input type="text"/>
	IBAN <input type="text"/>
	BIC <input type="text"/>
erwerbsgemindert	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, dann bitte Rentenbescheid vorlegen
Schwerbehinderung (mit Dokument)	Grad der Behinderung (GdB) <input type="text"/> Merkzeichen <input type="text"/>
Pflegebedürftigkeit und Leistung	Pflegegrad <input type="text"/> Leistung <input type="text"/> Bitte Bescheid beifügen!
Krankenversicherung, Name Versicherungsnummer	<input type="text"/> <input type="text"/>
Rentenversicherung, Name Versicherungsnummer	<input type="text"/> <input type="text"/>

2. Angaben zu weiteren Personen im Haushalt der Antragstellerin / des Antragstellers (§ 136 Abs. 1, 3 und 4 SGB IX)

NUR auszufüllen bei minderjährigem Antragsteller / bei minderjähriger Antragstellerin	Kinder, die im Haushalt wohnen (ggf. bitte auf separatem Blatt ergänzen)				
	Mutter	Vater	1	2	3
Familienname (ggf. Geburtsname)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname(n)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Wohnanschrift (PLZ, Ort, Straße, Nr.)	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsdatum, Geburtsort	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
unterhaltsberechtigt, wenn bekannt, dann bitte Ja / Nein eintragen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Angaben zum Einkommen gemäß SGB IX				
Ist Antragsteller/in minderjährig, Angaben der im Haushalt lebenden Mutter und/oder des im Haushalt lebenden Vaters				
	Antragsteller/in	Partner/in	Mutter	Vater
Steuer-ID	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kindergeld Nr. Familienkasse	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3a. Angaben zum Einkommen des Vorjahres (§§ 135 Abs. 1, 136 SGB IX)				
Bitte entsprechende Nachweise beifügen (z.B. wenn verfügbar, Einkommenssteuerbescheid).				
Ist Antragsteller/in minderjährig, Angaben der im Haushalt lebenden Mutter und/oder des im Haushalt lebenden Vaters				
Art der JAHRES-Einkünfte	Antragsteller/in €	Partner/in €	Mutter €	Vater €
sozialversicherungspflichtige Beschäftigung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
selbstständige Tätigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nicht sozialversicherungspflichtige Beschäftigung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kindergeld	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
sonstige Einnahmen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bestehen erhebliche Abweichungen zu den Einkünften des Vorjahres, dann bitte nachfolgend:				
3b. Angaben zum Einkommen des laufenden Jahres (§§ 135 Abs. 2, 136 IX)				
Bitte entsprechende Nachweise beifügen.				
Ist Antragsteller/in minderjährig, Angaben der im Haushalt lebenden Mutter und/oder des im Haushalt lebenden Vaters				
Art der JAHRES-Einkünfte	Antragsteller/in €	Partner/in €	Mutter €	Vater €
sozialversicherungspflichtige Beschäftigung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
selbstständige Tätigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nicht sozialversicherungspflichtige Beschäftigung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Rente	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kindergeld				
sonstige Einnahmen				

3c. Angaben zum Bezug von Leistungen zum Lebensunterhalt (§§ 136 Abs. 1, 138 Abs. 1 Nr. 8 SGB IX)

Bitte entsprechende Nachweise beifügen.

Ist Antragsteller/in minderjährig, Angaben der im Haushalt lebenden Mutter und/oder des im Haushalt lebenden Vaters

Leistung	Antragsteller/in €	Mutter €	Vater €
nach dem 3. Kapitel SGB II			
nach dem 3. Kapitel SGB XII			
Grundsicherung 4. Kapitel SGB XII			
nach § 27a BundesVersorgungsgesetz			

4. Bestehen Ansprüche gegen einen anderen? (§ 141 Abs. 1 SGB IX)

Nein Ja, dann bitte zu den nachfolgenden Angaben die entsprechenden Nachweise beifügen.

Welcher Anspruch besteht? / Welche Leistung wird erbracht?	Höhe des Anspruches -€- / Höhe der Leistung -€-	Gegen wen besteht der Anspruch? / Wer erbringt die Leistung?

5. Angaben zum Vermögen – auch im Ausland – (§§ 139, 140 SGB IX, § 67a SGB X)

Bitte entsprechende Nachweise beifügen (z.B. Kontoauszüge der letzten drei Monate).

Ist Antragsteller/In minderjährig, Angaben der/des im Haushalt lebenden Mutter und/oder Vaters

Art des Vermögens	Antragsteller/in €	Mutter €	Vater €
Bargeld			
Guthaben auf Girokonto			
Kreditinstitut			

Guthaben auf Sparkonto			
Kreditinstitut			
Wertpapiere			
Kurs-/Nennwert			
Depot(s) (Art der Einlage)			
Kurs-/Nennwert			
Versicherung(en) (Art)			
Rückkaufswert			
Altersvorsorge (Art)			
Rückkaufswert/Wert			
Haus-/Wohneigentum			
Lage, Flur, Flurstück			
Größe in m ²			
Anzahl der Wohnungen			
Grundstück(e) / aktuelle Nutzung			
Lage, Flur, Flurstück			
Verkehrswert			
Kraftfahrzeug(e) / Typ			
Erstzulassung / km- Stand			
Kennzeichen			
Kaufpreis			
Vertragliche Ansprüche aus			
Darlehen			
Wohnrecht			
Erbteil			
Überlassung			



Vermögens- auseinandersetzungen bei Ehepartnern			
Sonstige Vermögens- gegenstände			
Sonstiges Vermögen / Art			
Hat die antragstellende Person oder haben bei minderjährigen Antragstellern die im Haushalt lebenden Eltern oder das im Haushalt lebende Elternteil in den letzten 10 Jahren Vermögen (z.B. Bargeld, Immobilie, Kfz) auf andere Personen übertragen (z.B. Schenkung, Übergabevertrag)? (§ 140 SGB IX i.V.m. BGB)			
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, wie folgt: <input type="text"/> (ggf. bitte auf separatem Blatt ergänzen)			
Name des Schenkers <input type="text"/>			
Name, Vorname des Beschenkten <input type="text"/> <input type="text"/>		Wohnanschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort) <input type="text"/> <input type="text"/>	
Wert des übertragenen Vermögens <input type="text"/>	Art des Vermögens <input type="text"/>	Zeitpunkt der Übertragung <input type="text"/>	Anlass <input type="text"/>

Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass dem Antragsteller/der Antragstellerin/dem gesetzlichen Vertreter die Informationen zur Datenverarbeitung nach der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) mitgeteilt wurden.

Die Wahrheit der vorstehenden Angaben wird durch die Unterschrift versichert.

► Im Falle eines Anspruches auf Leistungen der Eingliederungshilfe ist mit dem Antragsteller/der Antragstellerin ein Gesamtplan- und/oder Teilhabeplanverfahren durchzuführen. Die Angaben im Gesamtplan- und/oder Teilhabeplanverfahren werden gemeinsam mit dem Antragsteller/der Antragstellerin/dem gesetzlichen Vertreter erstellt. Diese Angaben dienen der Hilfeplanung im Rahmen des Einsatzes der Leistungen der Eingliederungshilfe.

Mit der Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin/des gesetzlichen Vertreters erklärt sich dieser/diese damit einverstanden, dass die erfassten Daten für die Durchführung der Hilfeplanung verwendet werden.

<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Ort, Datum</p>	<p>_____</p> <p>Unterschrift Antragsteller / Gesetzlicher Vertreter</p>	<p>_____</p> <p>Unterschrift Partner/in (Die Richtigkeit und Vollständigkeit der mich betreffenden Angaben wird hiermit erklärt.)</p>
---	---	---

Hinweis auf § 66 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) – Folgen fehlender Mitwirkung –

(1) Kommt derjenige, der eine Sozialleistung beantragt oder erhält, seinen Mitwirkungspflichten nach den §§ 60 bis 62, 65 nicht nach und wird hierdurch die Aufklärung des Sachverhalts erheblich erschwert, kann der Leistungsträger ohne weitere Ermittlungen die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder entziehen, soweit die Voraussetzungen der Leistung nicht nachgewiesen sind. Dies gilt entsprechend, wenn der Antragsteller oder Leistungsberechtigte in anderer Weise absichtlich die Aufklärung des Sachverhalts erheblich erschwert.

(2) Kommt derjenige, der eine Sozialleistung wegen Pflegebedürftigkeit, wegen Arbeitsunfähigkeit, wegen Gefährdung oder Minderung der Erwerbsfähigkeit, anerkannten Schädigungsfolgen oder wegen Arbeitslosigkeit beantragt oder erhält, seinen Mitwirkungspflichten nach den §§ 62 bis 65 nicht nach und ist unter Würdigung aller Umstände mit Wahrscheinlichkeit anzunehmen, dass deshalb die Fähigkeit zur selbständigen Lebensführung, die Arbeits-, Erwerbs- oder Vermittlungsfähigkeit beeinträchtigt oder nicht verbessert wird, kann der Leistungsträger die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder entziehen.

(3) Sozialleistungen dürfen wegen fehlender Mitwirkung nur versagt oder entzogen werden, nachdem der Leistungsberechtigte auf diese Folge schriftlich hingewiesen worden ist und seiner Mitwirkungspflicht nicht innerhalb einer ihm gesetzten angemessenen Frist nachgekommen ist.