

Zusatzblatt zum Erstantrag im Haushalt lebende Angehörige und Kinder

| | | |
|--|---|--|
| → | Zusatzblatt zum Erstantrag von | |
| Familienname vom Antragsteller (1.Person) | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |
| Vorname | <input style="width: 100%;" type="text"/> | |

Hinweise: Weitere im Haushalt lebende Personen

In diesem Zusatzblatt sind die Personen zu erfassen, die mit dem Antragsteller in einem gemeinsamen Haushalt leben und gemeinsam mit ihm wirtschaften.. Dazu gehören z.B. Kinder und auch in den Haushalt aufgenommene Kinder (wie z.B. Enkelkinder oder Pflegekinder, o.ä.).

Die nachfolgenden Angaben sind von Ihnen gründlich und sorgfältig vorzunehmen. Sie sind zur Entscheidung über Ihren Antrag zwingend erforderlich. Die Richtigkeit der Angaben wird durch Unterschrift der jeweiligen Personen oder des gesetzlichen Vertreters bestätigt. Bitte fügen Sie entsprechende Nachweise zu Ihren Angaben bei. Als Hilfe dient dazu das Zusatzblatt „Unterlagen“.

Dieses Zusatzblatt ist Gegenstand meines Antrages auf Leistungen nach dem SGB XII.

| 1 | | Persönliche Verhältnisse | | |
|-----|---|---|---|---|
| → | | Bitte fügen Sie die Nachweise zu den folgenden Angaben dem Antrag bei. (z.B. Geburtsurkunde, Chipkarte Krankenkasse,o.ä.) | | |
| 101 | | 3. Person | 4. Person | 5. Person |
| 102 | | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers |
| 103 | Persönliche Stellung zur „1. Person“ | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| 104 | Familienname, ggf. Geburtsname | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| 105 | Vorname | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| 106 | Geburtsdatum, Geburtsort | <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| 107 | Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend Seit: <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend Seit: <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend Seit: <input style="width: 100%;" type="text"/> |

| | | | | |
|-----|--|---|---|---|
| 108 | Staatsangehörigkeit | | | |
| 109 | Aufenthaltsstatus | | | |
| 110 | Werden / Wurden Sozialleistungen bezogen? | <input type="checkbox"/> ja – bis wann? <input type="text"/> von welchem Amt <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja – bis wann? <input type="text"/> von welchem Amt <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja – bis wann? <input type="text"/> von welchem Amt <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein |
| 111 | Krankenversicherung | <input type="checkbox"/> familienversichert bei <input type="text"/> <input type="checkbox"/> eigene Versicherung bei <input type="text"/> <input type="checkbox"/> beantragt bei <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> familienversichert bei <input type="text"/> <input type="checkbox"/> eigene Versicherung bei <input type="text"/> <input type="checkbox"/> beantragt bei <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> familienversichert bei <input type="text"/> <input type="checkbox"/> eigene Versicherung bei <input type="text"/> <input type="checkbox"/> beantragt bei <input type="text"/> |

| | | | | |
|----------|---|---|---|---|
| 2 | Mehrbedarfe | | | |
| | | 3. Person | 4. Person | 5. Person |
| 201 | Liegt ein Schwerbehindertenausweis vor? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein GdB <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein GdB <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein GdB <input type="text"/> |
| 202 | Falls ja: Ist das Merkzeichen „G“ o. „aG“ eingetragen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 203 | Wird eine besondere Ernährung benötigt? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | → Bitte Zusatzblatt „Mehrbedarf bei besonderer Ernährung“ dem Antrag beifügen | | | |

| | | | | |
|----------|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| 3 | Für Kinder / Pflegekinder / Enkelkinder | | | |
| → | Dieser Abschnitt ist nur auszufüllen, wenn es sich bei den weiteren Haushaltsangehörigen um Kinder und / oder aufgenommene Kinder handelt | | | |
| 301 | | 3. Person | 4. Person | 5. Person |
| 302 | Wer hat das Sorgerecht für das Kind? | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 303 | Besteht eine Vormundschaft? | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| → | Angaben zur Mutter | | | |

| | | | | |
|-----|---|--|--|--|
| 304 | Name | | | |
| 305 | Vorname | | | |
| 306 | Geburtsdatum | | | |
| 307 | Anschrift | | | |
| 308 | Beruf | | | |
| 309 | Einkünfte | | | |
| → | Angaben zum Vater | | | |
| 310 | Name | | | |
| 311 | Vorname | | | |
| 312 | Geburtsdatum | | | |
| 313 | Anschrift | | | |
| 314 | Beruf | | | |
| 315 | Einkünfte | | | |
| 316 | Wird Unterhalt für das Kind gezahlt? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 317 | Besteht eine Beistandschaft? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 318 | Gibt es eine Unterhaltsregelung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 319 | Wurde ein Antrag auf Hilfe zur Erziehung nach dem SGB VIII gestellt? | <input type="checkbox"/> ja, am <input type="text"/> beim Jugendamt <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, am <input type="text"/> beim Jugendamt <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja, am <input type="text"/> beim Jugendamt <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein |

| | | | |
|----------|--|------------------|------------------|
| 4 | Einkünfte | | |
| → | Es sind alle Einnahmen und Bezüge ohne Rücksicht auf Ihre Art und Herkunft anzugeben. Art und Höhe der Einkünfte ist nachzuweisen. Bitte fügen Sie die Nachweise diesem Antrag bei. (z.B. Bescheide, Verdienstabrechnungen, Rentenbescheide, Mitteilungen der Krankenkasse oder anderer Versicherer, Kontoauszüge über Zahlungseingänge, o.ä.) | | |
| 401 | 3. Person | 4. Person | 5. Person |

| | | | | | | | |
|-----|--|----------------------|-----|----------------------|-----|----------------------|-----|
| 402 | Altersrente | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Erwerbsminderungsrente | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Witwen / Witwerrente | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Waisen / Halbwaisenrente | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Betriebsrente | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Landwirtschaftliches Altersgeld | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Pension | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Auslandsrente | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Sonstige Rente | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |

| | | | | | | | |
|-----|----------------------------------|----------------------|-----|----------------------|-----|----------------------|-----|
| 403 | Arbeitseinkommen | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Werkstatteinkommen | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Krankengeld | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Verletztengeld | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Insolvenzgeld | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Ausbildungsgeld | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | BAföG | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Berufsausbildungsbeihilfe | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| 404 | Mutterschaftsgeld | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Elterngeld | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Kindergeld | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Kinderzuschlag | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Unterhalt | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Unterhaltsvorschuss | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |

| | | | | | | | |
|-----|---|----------------------|-----|----------------------|-----|----------------------|-----|
| 405 | Arbeitslosengeld I | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Arbeitslosengeld II | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Sozialgeld | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Landesblindengeld | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Pflegegeld | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Wohngeld | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Versorgungsleistungen nach dem BVG | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Leistungen nach dem Lastenausgleichsgesetz | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| 406 | Miet / Pachteinnahmen | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Kapitalerträge (Zinsen) | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| 407 | Sonstiges <input type="text"/> | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |

| 5 | Aufwendungen zur Erzielung des Einkommens | | | | | | |
|-----|---|----------------------|-----|----------------------|-----|----------------------|-----|
| → | Bitte fügen Sie Nachweise zur Einkommensbereinigung bei. (z.B. Verdienstbescheinigungen, Beitragsrechnungen, Quittungen o.ä.) | | | | | | |
| 501 | | 3. Person | | 4. Person | | 5. Person | |
| 502 | Steuern auf das Einkommen | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| | Sozialversicherungsbeiträge | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| 503 | Wie weit ist Ihre Wohnung von der Arbeit entfernt? | <input type="text"/> | KM | <input type="text"/> | KM | <input type="text"/> | KM |
| 504 | Kosten für öffentliche Verkehrsmittel | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| 505 | Aufwendungen für Arbeitsmittel | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| 506 | Beiträge für Gewerkschaft / Berufsverband | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| 507 | Haftpflichtversicherung | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| 508 | Hausratversicherung | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |
| 509 | Sterbegeldversicherung | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR | <input type="text"/> | EUR |

| | | | | |
|---|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 510 | Altersvorsorge (z.B. Riester) | <input type="text"/> EUR | <input type="text"/> EUR | <input type="text"/> EUR |
| → Selbstständige fügen bitte das Zusatzblatt „Selbständige“ dem Antrag bei. | | | | |

| | | | | |
|----------|-----------------------|--|--|--|
| 6 | Vermögenswerte | | | |
|----------|-----------------------|--|--|--|

| | | | | |
|---|--|--|--|--|
| → | Bitte fügen Sie Nachweise zur Vermögenserklärung bei. (z.B. Kontoauszüge, Auszug aus dem Sparbuch, Bausparverträge, Rückkaufswerte der Versicherung, Grundbuchauszüge, o.ä.) | | | |
|---|--|--|--|--|

| 601 | | 3. Person | 4. Person | 5. Person |
|-----|-----------------------------------|--|--|--|
| 602 | Bargeld | <input type="text"/> EUR | <input type="text"/> EUR | <input type="text"/> EUR |
| 603 | Guthaben auf Girokonto | <input type="text"/> EUR, Kreditinstitut: <input type="text"/> | <input type="text"/> EUR, Kreditinstitut: <input type="text"/> | <input type="text"/> EUR, Kreditinstitut: <input type="text"/> |
| 604 | Sparguthaben | <input type="text"/> EUR, Kreditinstitut: <input type="text"/> | <input type="text"/> EUR, Kreditinstitut: <input type="text"/> | <input type="text"/> EUR, Kreditinstitut: <input type="text"/> |
| 605 | Bausparvertrag | <input type="text"/> EUR, Kreditinstitut: <input type="text"/> | <input type="text"/> EUR, Kreditinstitut: <input type="text"/> | <input type="text"/> EUR, Kreditinstitut: <input type="text"/> |
| 606 | Wertpapiere, Aktien, Fonds | <input type="text"/> EUR, Kreditinstitut: <input type="text"/> | <input type="text"/> EUR, Kreditinstitut: <input type="text"/> | <input type="text"/> EUR, Kreditinstitut: <input type="text"/> |

| | | | | |
|-----|--|---|---|---|
| | Versicherungen Lebensversicherungen | Versicherer: <input type="text"/> | Versicherer: <input type="text"/> | Versicherer: <input type="text"/> |
| | Altersvorsorge | Versicherer: <input type="text"/> | Versicherer: <input type="text"/> | Versicherer: <input type="text"/> |
| | Sterbegeld und Bestattungsvorsorge | Versicherer: <input type="text"/> | Versicherer: <input type="text"/> | Versicherer: <input type="text"/> |
| 608 | Haus- und Wohneigentum | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lage / Ort <input type="text"/> Geschätzter Wert <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lage / Ort <input type="text"/> Geschätzter Wert <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lage / Ort <input type="text"/> Geschätzter Wert <input type="text"/> |

| | | | | |
|-----|---|---|---|---|
| 609 | Grundstücke | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lage / Ort <input type="text"/> Geschätzter Wert <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lage / Ort <input type="text"/> Geschätzter Wert <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Lage / Ort <input type="text"/> Geschätzter Wert <input type="text"/> |
| 610 | Kraftfahrzeuge | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kennzeichen: <input type="text"/> Baujahr: <input type="text"/> Kilometerstand: <input type="text"/> Geschätzter Wert: <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kennzeichen: <input type="text"/> Baujahr: <input type="text"/> Kilometerstand: <input type="text"/> Geschätzter Wert: <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Kennzeichen: <input type="text"/> Baujahr: <input type="text"/> Kilometerstand: <input type="text"/> Geschätzter Wert: <input type="text"/> |
| 611 | Ansprüche aus Übertragung (z.B. Wohnrecht, Nießbrauch) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 612 | Forderungen gegenüber Dritten (Arbeitgeber, Erbansprüche) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| 613 | Sonstiges Vermögen | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="text"/> |
| 614 | Es wird ausdrücklich erklärt, kein Vermögen zu haben | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> ja |
| → | Es sind alle Vermögensübertragungen anzugeben. Bitte fügen Sie Nachweise zu Ihren Angaben bei. (z.B. notarielle Erklärung, Vertrag, o.ä.) | | | |
| 615 | Haben Sie in den letzten zehn Jahren vor dieser Antragstellung Vermögen auf andere Personen übertragen? (z.B. durch Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil, vorgezogene Erbfolge) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> mit Urkunde/ Vertrag Vermögensart: <input type="text"/> In Höhe von: <input type="text"/> EUR <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> mit Urkunde/Vertrag Vermögensart: <input type="text"/> In Höhe von: <input type="text"/> EUR <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> mit Urkunde/ Vertrag Vermögensart: <input type="text"/> In Höhe von: <input type="text"/> EUR <input type="checkbox"/> nein |

Schlusserklärung

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und ich nichts Wesentliches verschwiegen habe. Insbesondere erkläre ich die Richtigkeit über meine Angaben. Alle im Haushalt lebenden Personen sind aufgeführt. Die Angaben zum Einkommen und Vermögen aller sind lückenlos.

Mir ist bekannt, dass ich mich wegen wissentlicher falscher bzw. unvollständiger Angaben strafbar mache (§263 STGB) und zu Unrecht erbrachte Leistungen erstatten muss.

7 Unterschrift(en)

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller:

Unterschrift Ehegatte, Lebensgefährte,
Lebenspartner: