

Antrag auf Kostenübernahme

für die Schuldnerberatung

<input type="checkbox"/> SGB XII	<input type="checkbox"/> WoGG	<input type="checkbox"/> SGB III	<input type="checkbox"/> geringfügiges Einkommen	Eingang
----------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--	---------

Hinweise:

Die Schuldnerberatung ist eine kommunale Aufgabe, die im Rahmen des SGB XII bestimmten Personenkreisen in bestimmten Situationen erbracht werden kann. Die Kosten sollen übernommen werden, wenn eine Lebenslage besteht, die die Leistung der Hilfe zum Lebensunterhalt erforderlich macht oder die es ohne Beratung erwarten lässt, dass die Lebenslage sonst nicht überwunden werden kann.

Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, sind die nachfolgenden Angaben 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 (Seite 3) zu Ihren Angaben bei.

1	Persönliche Verhältnisse	
➔	Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise zu Ihren Angaben bei oder legen Sie diese auf Verlangen vor. (z.B. Personalausweis, Geburtsurkunde, Eheurkunde, Scheidungsurteil, Mitgliedschaft in einer Krankenversicherung, Sozialversicherungsausweis, etc.)	
101	1. Person	2. 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
103		<input type="checkbox"/> Ehegatte (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Lebenspartner (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Partner in eheähnlicher Gemeinschaft
104	Familienname, ggf. Geburtsname	
105	Vorname	
106	Geburtsdatum, Geburtsort	
107	Anschrift Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort	
108	Telefon, E-Mail	

109	Einkommen	<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I oder II <input type="checkbox"/> Kindergeld <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> sonstiges <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I oder II <input type="checkbox"/> Kindergeld <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> sonstiges <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>
-----	------------------	---	---

2	Weitere im Haushalt lebende Personen
----------	---

→	Hier sind alle Personen zu erfassen, die mit Ihnen in einem Haushalt leben. (z.B. Kinder, Eltern, sonstige Verwandte, Bekannte, o.ä.)
---	---

		3. Person	4. Person	5. Person
202	Persönliche Stellung zur „1. Person“	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
203	Familienname, ggf. Geburtsname	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
204	Vorname	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
205	Geburtsdatum, Geburtsort	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/> <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
206	Einkommen	<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I oder II <input type="checkbox"/> Kindergeld <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> sonstiges <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I oder II <input type="checkbox"/> Kindergeld <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> sonstiges <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> Erwerbseinkommen <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I oder II <input type="checkbox"/> Kindergeld <input type="checkbox"/> Wohngeld <input type="checkbox"/> sonstiges <input style="width: 100px; height: 20px;" type="text"/>

3	Kosten der Unterkunft und Heizung
----------	--

→	Bitte legen Sie Nachweise vor. (z.B. Mietvertrag, Heizkostenabrechnung, Abschlagsrechnungen für Müll, Wasser, u.a.)
---	---

301	Ich lebe in	<input type="checkbox"/> einer gemieteten Wohnung <input type="checkbox"/> als Mieter <input type="checkbox"/> als Untermieter <input type="checkbox"/> einem Eigenheim <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Einrichtung
-----	--------------------	---

		Name der Einrichtung: <input type="text"/>					
302	Wie viele Personen leben im Haushalt	<input type="text"/>					
303	Grundmiete	<input type="text"/>	EUR	Nebenkosten	<input type="text"/>		
	Heizkosten	<input type="text"/>	EUR	<input type="checkbox"/> Gas <input type="checkbox"/> Fernwärme <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Öl <input type="checkbox"/> feste Brennstoffe (Holz / Kohle)			
304	Diese Kosten fallen bei meinem Eigenheim an:	Grundsteuer	<input type="text"/>	EUR	Straßenreinigung	<input type="text"/>	EUR
		Wasser	<input type="text"/>	EUR	Niederschlagswasser	<input type="text"/>	EUR
		Abwasser	<input type="text"/>	EUR	Gebäudeversicherung	<input type="text"/>	EUR
		Kreditzins	<input type="text"/>	EUR	Schornsteinfeger	<input type="text"/>	EUR
304	Haben Sie Einnahmen aus Untervermietung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
	Falls Ja:	Einnahme aus Untervermietung:		<input type="text"/>	EUR		
	Was ist vermietet	<input type="checkbox"/> Zimmer <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Abstellfläche (Garage,...)					

Datenschutz

→ Bitte fügen Sie das Merkblatt „Datenschutz“ dem Antrag unterschrieben bei.

Die Verarbeitung der Daten erfolgt unter Beachtung der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung, des Zehnten Sozialgesetzbuch (SGB X), des Bundesdatenschutzgesetzes sowie der entsprechenden Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder. (LSA) Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind die §§ 60 ff SGB I und §§ 67 SGB X. Das Zusatzblatt „Datenschutz“ liegt mir vor.

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.

Entbindung von der Schweigepflicht

Zustimmungserklärung des Anspruchsberechtigten nach § 67b (1) und (2) SGB X

In Ihrer Eingliederungsvereinbarung wurde/ wird der Besuch einer Schuldnerberatungsstelle verbindlich vereinbart. Eine kooperative Zusammenarbeit der Schuldnerberatungsstelle Ihrer Wahl und des Sozialamtes Landkreis Harz ist Grundvoraussetzung, um den weiteren Vermittlungsprozess optimal steuern zu können. Der Informationsaustausch zwischen Ihrer Schuldnerberatungsstelle und dem Sozialamt Landkreis Harz läuft in der Regel über Sie. In bestimmten Fällen kann aber auch ein direkter Informationsaustausch zwischen Schuldnerberatungsstelle und dem Sozialamt Landkreis Harz erforderlich sein, z.B. bei Beratungsabbruch.

Bei Inanspruchnahme der Schuldnerberatung stimme ich einem direkten Informationsaustausch personenbezogener Daten, die für die Sachstandsklärung erforderlich sind, zwischen den Trägern Schuldnerberatungsstelle und Sozialamt Landkreis Harz zu.

Ich bin damit einverstanden, dass die Schuldnerberatungsstelle auf Anforderung Informationen über meine Mitwirkung am Beratungsprozess an das Sozialamt Landkreis Harz weiterleitet.

10 Unterschrift(en)		
Ort, Datum <input type="text"/>	Unterschrift Antragsteller:	Unterschrift Ehegatte, Lebensgefährte, Lebenspartner:

Einzureichende Unterlagen zur Prüfung des Antrages		Selbstkontrolle
<input type="checkbox"/>	Ausweisdokument	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Nachweis der Betreuung / rechtlichen Vertretung	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Unterlagen zu den Kosten der Unterkunft und Heizung <ul style="list-style-type: none">- Mietvertrag- Kontoauszug als Nachweis zur Zahlung der Miete- Nachweise zu den Hauslasten (z.B. Abschlagszahlungen von Wasser, Abwasser, Niederschlagswasser, Schornsteinfegergebühren, Grundsteuer, Müllgebühren, Gebäudeversicherung, Kreditzins)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Unterlagen zu den Einkünften des gesamten Haushaltes (für alle im Haushalt lebenden Personen) <ul style="list-style-type: none">- Wohngeldbescheid- SGB XII Bescheid- AsylbLG Bescheid- Rentenbescheid (Altersrente, Erwerbsminderungsrente, Witwenrente, o.ä.)- Verdienstnachweise (Erwerbseinkommen letzte 6 Monate)- Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit (Betriebswirtschaftliche Analyse)- Sonstige Einkünfte	<input type="checkbox"/>

