

Angaben zur Weitergewährung von Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung

<p>Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag der Weitergewährung von Leistungen der Grundsicherung entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Bitte vergessen Sie nicht, die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters zu bestätigen. Die Datenerhebung und Datenverarbeitung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a und § 67b SGB X. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 SGB I. Sofern Sie dieser Obliegenheit nicht nachkommen, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.</p>	<p>Eingang:</p>
---	-----------------

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	Familiename, ggf. Geburtsname	
105	Vorname	
106	Geburtsdatum, Geburtsort	
107	Anschrift Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort	
108	Telefon, E-Mail	

2	Folgende Änderungen haben sich ergeben	
→	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.)	
201	Die Bankverbindung hat sich geändert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein IBAN: _____ BIC: _____
202	Die Zahl der im Haushalt lebenden Personen hat sich verändert	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Eingezogen / Ausgezogen: _____ Änderung seit: _____
203	Änderung bei den Unterkunftskosten und/oder den Heizkosten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung seit: _____ Mietänderungsschreiben vom: _____ Betriebskostenabrechnung vom: _____ Heizkostenabrechnung vom: _____
204	Änderung in den Einkommensverhältnissen (Renten, Unterhalt, Kindergeld o.ä.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung seit: _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung seit: _____

205	Änderung in den Vermögenswerten (Lebensversicherung, Bausparvertrag, o.ä.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung seit: _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung seit: _____
206	Angaben zum Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> gültig bis _____	<input type="checkbox"/> gültig bis _____
		<input type="checkbox"/> beantragt am _____	<input type="checkbox"/> beantragt am _____
		Merkzeichen G oder aG ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Merkzeichen G oder aG ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
207	Mehrbedarf für kostenaufwändige Ernährung	<input type="checkbox"/> Nachweis vom Hausarzt / Facharzt liegt bei	<input type="checkbox"/> Nachweis vom Hausarzt / Facharzt liegt bei
208	Änderung in der Kranken- und Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung seit: _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung seit: _____
209	Zuständiger Betreuer(in)		
210	Gegenüber meinem letzten Antrag haben sich außerdem folgende Änderungen ergeben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte erläutern und nachweisen!	

3	Erklärung
301	<p>Die Angaben für die Grundsicherungsleistung habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zur zweiten Personen habe ich ausgefüllt, weil mir die Vollmacht erteilt wurde; ansonsten hat diese Person ihre Angaben selbst in den vorstehenden Antrag eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt.</p> <p>Wenn und solange ich Grundsicherungsleistungen erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) sowie sonstiger Verhältnisse, über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.</p>

	1. Person	2. Person
Ort, Datum		
Unterschrift		