

Anlage E

Fragebogen „Einkommen“ zum Antrag auf Leistungen nach dem SGB XII vom _____
(Die Anlage ist für alle Personen der Bedarfsgemeinschaft auszufüllen)

Name, Vorname der nachfragenden Person:	Geb.-Datum:
---	-------------

Begriff des Einkommens:

Zum Einkommen gehören alle Einkünfte in Geld oder Geldeswert mit Ausnahme der Leistungen nach dem SGB XII, der Grundrente nach dem Bundesversorgungsgesetz und nach den Gesetzen, die eine entsprechende Anwendung des Bundesversorgungsgesetzes vorsehen, und der Renten oder Beihilfen nach dem Bundesentschädigungsgesetz für Schaden an Leben sowie an Körper oder Gesundheit bis zur Höhe der vergleichbaren Grundrente nach dem Bundesversorgungsgesetz..

Hinweis: Zu allen Einkommensarten sind entsprechende Nachweise und Belege einzureichen.

Mit welchen finanziellen Mitteln haben Sie **vor Antragstellung** Ihren Lebensunterhalt bestritten?
(ggf. auch Angabe von Behörden wie Rententräger, Arbeitsamt o ä.)

--

aktuelle Einkommen	Name	Betrag	Aktenzeichen
Erwerbseinkommen (auch WfbM)		€	
Arbeitslosengeld 1, Arbeitslosengeld 2 / Sozialgeld		€	Kundennummer:
Kindergeld		€	Kindergeldnummer:
Unterhalt		€	Unterhaltspflichtiger:
Rente (auch private Renten bzw. Betriebsrenten)	Rentenart:	€ € €	Versicherungsnummer:
Krankengeld		€	

aktuelle Einkommen	Name	Betrag	Aktenzeichen
Miet-/ Untermieteinnahmen		€	
sonstige Einkünfte (Art angeben)		€	
		€	
		€	

Haben Sie Abzüge vom Einkommen (Versicherungen, Fahrtkosten etc.) ja nein
(bitte Nachweise beifügen – Beitragsrechnung, Kontoauszüge, Fahrkarte etc.)

Beiträge zu privaten Versicherungen (z. B. Hausrat-, Haftpflicht-, Unfallversicherung)	Art der Versicherung	Jahresbeitrag
		€
		€
		€
Notwendige Ausgaben zur Erzielung des Einkommens (z.B. Fahrtkosten)	Art der Ausgabe	mtl. Aufwendungen
		€
		€

Gibt es Ansprüche, die geltend gemacht wurden/ werden können, über welche noch nicht entschieden wurde? ja nein

Name der betroffenen Person	Um welche Ansprüche handelt es sich? z.B. Erbsprüche, Übergabevertrag, Wohnrecht, sonstige Sozialleistungen

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass die Angaben richtig sind.
Zukünftige Änderungen teile ich sofort und unaufgefordert dem Fachdienst Allgemeine und Besondere Soziale Hilfen der Kreisverwaltung Groß-Gerau mit.

Ort/Datum Unterschrift Antragsteller/in Ort/Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters