

## Anlage V

Fragebogen „Vermögen“ zum Antrag auf Leistungen nach dem SGB XII vom \_\_\_\_\_

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

### Begriff des Vermögens:

Zum Vermögen gehören alle verwertbaren Vermögensgegenstände im In- und Ausland.

**Hinweis: Zu allen Vermögenswerten sind entsprechende Nachweise und Belege einzureichen.**

### Konten, auch Sparkonten/-bücher, und Geldanlagen:

Haben Sie ein Konto/weitere Konten?  ja  nein

Wenn ja:

Kontoinhaber/in:

IBAN:

Geldinstitut:

Kontoinhaber/in:

IBAN:

Geldinstitut:

**Hinweis: Als zuständige Behörde für die Verwaltung der Sozialhilfe nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) sind wir berechtigt gemäß § 93 Abs. 8 Nr. 1 b Abgabenordnung (AO) ein Kontenabrufverfahren durchzuführen soweit dies zur Überprüfung Ihrer Anspruchsvoraussetzungen erforderlich ist.**

### Bargeld:

Verfügen Sie über Bargeld?  ja  nein

Wenn ja, tragen Sie bitte den Namen und die Höhe des Bargeldes ein:

Name des Besitzers des Bargeldes	Höhe des Betrages in Euro

### Freistellungsaufträge:

Haben Sie Freistellungsaufträge für Kapital-/Zinserträge bei Kreditinstituten, Bausparkassen, Lebensversicherungen oder Ähnlichem?  ja  nein

Wenn ja, tragen Sie bitte den Namen des Besitzers der Freistellungsaufträge und des Geldinstituts bzw. der Versicherung ein:

Name des Besitzers des Freistellungsauftrages	Name des Geldinstituts bzw. der Versicherung

### Sparbriefe/Wertpapiere/Geldanlagen:

Verfügen Sie über Sparbriefe/Wertpapier/sonstige Geldanlagen?  ja  nein

Wenn ja, tragen Sie bitte den Inhaber, den aktuellen Wert, die Erträge des letzten Jahres und gegebenenfalls die Kosten bei Auflösung ein:

Name des Inhabers	Aktueller Wert in Euro	Erträge im letzten Jahr	Kosten der Auflösung

### Kapitalbildende Versicherungen (z.B. Lebens-, Renten-, Unfallversicherungen mit Prämienrückgewähr) und Bausparverträge:

Verfügen Sie über Versicherungen dieser Art und/oder Bausparvertrag/-verträge?  ja  nein

Wenn ja, tragen Sie bitte Inhaber, aktuellen Wert bzw. Rückkaufswert, Versicherungs- oder Bausparsumme, Name des Versicherungsunternehmens/der Bausparkasse und Versicherungs- bzw. Vertragsnummer ein:

Name des Inhabers	Aktueller Wert in Euro (o. Rückkaufswert)	Versicherungs- oder Bausparsumme	Name des Versicherungsunternehmens/Bausparkasse	Versicherungs- bzw. Vertragsnummer

### Grundstücke/ Häuser etc.:

Gehört/gehören Ihnen ein oder mehrere Grundstück/e, Haus/Häuser, Eigentumswohnung/en, sonstige Immobilie/n im In- oder Ausland?  ja  nein

Wenn ja:

Name des/der Eigentümer:

Anschrift:

Gemarkung, Flur, Flurstück, Größe:

Verkehrswert:

Belastungen:

Miet-/Pachteinnahmen:

(bei mehreren Grundstücken, Häusern, Eigentumswohnungen bzw. sonstigen Immobilien verwenden Sie bitte ein Zusatzblatt)

**Bitte fügen Sie aussagekräftige Nachweise zu Wert und Beschaffenheit sowie einen Grundbuchauszug bei!**

### Kraftfahrzeuge:

Besitzen Sie ein oder mehrere Kraftfahrzeug/e?  ja  nein

Wenn ja, tragen Sie bitte den Eigentümer, das amtliche Kennzeichen, das Fabrikat (Modell), Tag der Erstzulassung, Kilometerstand, Wert in Euro, gegebenenfalls Verbindlichkeiten in Euro ein:

Name des Eigentümers	Amtliches Kennzeichen	Fabrikat/Modell	Tag der Erstzulassung	Kilometerstand	Wert in Euro	Verbindlichkeiten in Euro

### Schenkung/en, Übertragung/en, Spende/n:

Haben Sie und/oder Ihr Ehegatte/Lebenspartner und/oder Ihre im Haushalt lebenden Kinder in den letzten 10 Jahren Vermögen verschenkt, übertragen oder gespendet?  ja  nein

Wenn ja, tragen Sie bitte den Empfänger mit Anschrift, das Datum, die Höhe und den Grund ein: (bei Grundstücken und Immobilien benötigen wir die entsprechenden Übergabe- bzw. Kaufverträge)

Name des Empfängers u. Anschrift	Datum/Zeitraum	Art und Wert des Vermögens	Grund der Schenkung, Übertragung bzw. Spende

### Sonstiges Vermögen:

Besitzen Sie sonstiges Vermögen?  ja  nein

Wenn ja, tragen Sie bitte ein, um welche Art Vermögen es sich handelt und welchen Wert es hat:

Art des Vermögens	Wert des Vermögens in Euro

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