

# Antrag auf Erbringung von Leistungen nach dem

SGB XII  AsylbLG  SGB XIV oder vergleichbar

in Form von

Hilfe zum Lebensunterhalt (Drittes Kapitel SGB XII)

Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (Viertes Kapitel SGB XII)

wegen Alters  wegen Erwerbsminderung

wegen Tätigkeit in einer Werkstatt für behinderte Menschen oder bei einem anderen Leistungsanbieter nach § 60 SGB IX (Eingangsverfahren, Berufsbildungsbereich)

wegen Inanspruchnahme eines Budgets für Ausbildung (§ 61 a SGB IX)

sonstigen Leistungen der Sozialhilfe (Fünftes bis Neuntes Kapitel SGB XII)

(Bitte füllen Sie auch den Vordruck „Zusatzfragebogen für Leistungen nach dem Fünften bis Neunten Kapitel SGB XII“ [Art.Nr. 00/410/9007/01] aus.)

**Werden für Kinder, Jugendliche und / oder Schüler/innen Leistungen für Bildung und Teilhabe (§§ 34 ff. SGB XII) beantragt?**

ja (Bitte füllen Sie auch den Vordruck „Antrag auf Erbringung von Leistungen für Bildung und Teilhabe sowie einmaligen und ergänzenden Leistungen“ (Art. Nr. 00/410/9001/01) aus.  nein

Behörde / Eingangsstempel

Aktenzeichen

## 1. Häusliche Verhältnisse

	Nachfragende Person	Ehegatte / Ehegattin / Lebensgefährte(in) / Lebenspartner(in)
Familienname		
Geburtsname und früher geführte Namen		
Vorname / Vornamen		
Geburtsdatum, Geburtsort		
Adresse / Postleitzahl / Wohnort		
Telefon-Nummer und E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)		
Familienstand		
Staatsangehörigkeit		
Aufenthaltsstatus (Ausländer/in)		
Ausweisdokument		
Nummer des Ausweisdokuments		
Steuer-ID		
Sozialversicherungsnummer		
Vormund / Betreuerin / Betreuer	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, bitte Adresse des Vormunds / der Betreuerin / des Betreuers angeben und Bestallungsurkunde beifügen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, bitte Adresse des Vormunds / der Betreuerin / des Betreuers angeben und Bestallungsurkunde beifügen
	Anschrift	Anschrift

Folgende Personen leben mit mir / uns in Haushaltsgemeinschaft (zum Beispiel Kinder, Eltern, sonstige Verwandte, Bekannte und so weiter)

	1	2	3	4	5
Familienname					
Geburtsname und früher geführte Namen					
Vorname / Vornamen					
Geburtsdatum					
Geburtsort					
Familienstand					
Verwandtschaftsverhältnis zur nachfragenden Person					
Staatsangehörigkeit					
Aufenthaltsstatus (Ausländer/in)					

- Urheberrechtlich geschützt -  
 Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und  
 Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen verboten!

00/410/9000/29 W. Kohlhammer GmbH (26070)  
 Deutscher Gemeindeverlag GmbH  
 www.kohlhammer.de  
 Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dgv@kohlhammer.de

Fortsetzung von 1. (Häusliche Verhältnisse)							
Statistik nach dem Fünfzehnten Kapitel SGB XII							
	nachfragende Person	Ehegatte / Ehegattin / Lebensgefährtin(in) / Lebenspartner(in)	Person Nummer 1	Person Nummer 2	Person Nummer 3	Person Nummer 4	Person Nummer 5
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> männlich
	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> weiblich
	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> divers
Art der Beschäftigung							
Einschränkung der Leistung							
<b>2. Mehrbedarfe (§ 30 SGB XII, § 42 Nummer 2 SGB XII, § 42 b SGB XII)</b>							
1. Wurde bei einer der unter 1. eingetragenen Personen eine Schwerbehinderung festgestellt und das Merkzeichen „G“ oder „aG“ erteilt? Wenn ja, bitte den Bescheid nach § 152 Absatz 4 SGB IX der zuständigen Behörde oder den Ausweis nach § 152 Absatz 5 SGB IX beifügen! <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar							
Name, Vorname							
Ist eine dieser Personen voll erwerbsgemindert im Sinne der gesetzlichen Rentenversicherung? Wenn ja, bitte den Rentenbescheid oder das ärztliche Gutachten beifügen! <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar							
Name, Vorname							
2. Ist eine der unter 1. eingetragenen Personen schwanger? Wenn ja, bitte den Mutterschaftspass / ein ärztliches Attest beifügen! <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar							
Name, Vorname							
3. Erhält eine der unter 1. eingetragenen Personen Leistungen der Eingliederungshilfe für behinderte Menschen in Form von Hilfe zur Schulbildung oder zur schulischen oder hochschulischen Ausbildung (§ 112 Absatz 1 Nummer 1 und 2 SGB IX)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar							
Name, Vorname							
4. Benötigt eine der unter 1. eingetragenen Personen eine kostenaufwändige Ernährung? Wenn ja, bitte ärztliches Attest unter Angabe der Diagnose beifügen! <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar							
Name, Vorname							
5. Wird das Warmwasser durch eine in Ihrer Unterkunft installierte Vorrichtung erzeugt ( <b>dezentrale</b> Warmwassererzeugung, zum Beispiel durch elektrischen Boiler)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja							
6. Nimmt eine der unter 1. eingetragenen Personen an der <b>gemeinschaftlichen</b> Mittagsverpflegung in einer Werkstatt für behinderte Menschen beziehungsweise im Rahmen eines vergleichbaren tagesstrukturierenden Angebots teil? Wenn ja, bitte den Vertrag mit dem Leistungsanbieter oder eine entsprechende Bescheinigung beifügen! <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar							
Name, Vorname							
Die regelmäßige Teilnahme erfolgt an		Anzahl	Arbeitstagen bzw. Tagen pro Woche.				
<b>3. Kranken- und Pflegeversicherung (§ 32 SGB XII, § 42 Nummer 2 SGB XII und § 264 Absatz 2 SGB V)</b>							
Nachfragende Person				Ehegatte / Ehegattin / Lebensgefährtin(in) / Lebenspartner(in)			
Name der Krankenkasse				Name der Krankenkasse			
Anschrift der Krankenkasse				Anschrift der Krankenkasse			
Versicherungs-/Mitgliedsnummer				Versicherungs-/Mitgliedsnummer			
Es handelt sich um eine <input type="checkbox"/> Pflichtversicherung				Es handelt sich um eine <input type="checkbox"/> Pflichtversicherung			
<input type="checkbox"/> private Krankenversicherung (Bitte Beitragsrechnung beifügen!)				<input type="checkbox"/> private Krankenversicherung (Bitte Beitragsrechnung beifügen!)			
<input type="checkbox"/> freiwillige Versicherung (Bitte Beitragsbescheid beilegen)				<input type="checkbox"/> freiwillige Versicherung (Bitte Beitragsbescheid beilegen)			
<input type="checkbox"/> Familienversicherung bei der stammversicherten Person				<input type="checkbox"/> Familienversicherung bei der stammversicherten Person			
Name, Vorname		Geburtsdatum		Name, Vorname		Geburtsdatum	
Versicherungsnummer				Versicherungsnummer			
<input type="checkbox"/> Krankenversorgung durch den Träger der Eingliederungshilfe (§ 264 Absatz 2 SGB V – bitte Bescheinigung beifügen)				<input type="checkbox"/> Krankenversorgung durch den Träger der Eingliederungshilfe (§ 264 Absatz 2 SGB V – bitte Bescheinigung beifügen)			
Träger der Eingliederungshilfe				Träger der Eingliederungshilfe			
Anschrift des Trägers der Eingliederungshilfe				Anschrift des Trägers der Eingliederungshilfe			

Krankenversicherungsschutz der im Haushalt lebenden Personen besteht über:

1	2	3	4	5
nachfragende Person	nachfragende Person	nachfragende Person	nachfragende Person	nachfragende Person
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
eigene Versicherung	eigene Versicherung	eigene Versicherung	eigene Versicherung	eigene Versicherung
Ergänzende Angaben	Ergänzende Angaben	Ergänzende Angaben	Ergänzende Angaben	Ergänzende Angaben

Es besteht kein Krankenversicherungsschutz. Nach § 264 Absatz 3 Satz 1 SGB V bestimme ich / bestimmen wir folgende gesetzliche Krankenkasse im Bereich des Trägers der Sozialhilfe zu meiner / zu unserer Krankenkasse:

Name der Krankenkasse	Anschrift der Krankenkasse
-----------------------	----------------------------

**4. Bedarfe für die Unterkunft (§ 35 SGB XII, § 42 Nummer 4 SGB XII, § 42 a SGB XII)**

Ich bin / wir sind

Mieter/in / Mieterinnen / mietähnlich Nutzungsberechtigte/r und bewohne(n) folgende Unterkunftsform:

abgeschlossene Wohnung. Besteht eine **vertragliche** Verpflichtung der nachfragenden Person zur Tragung der Kosten für diese Unterkunft? (Nachweis der Kosten wie zum Beispiel Mietbescheinigung, Mietvertrag beifügen)

ja (zum Beispiel durch Mietvertrag oder als zahlungspflichtiges Mitglied einer Wohngemeinschaft)

nein (zum Beispiel als Mitglied in einem Mehrpersonenhaushalt mit Eltern, Geschwistern oder volljährigen Kindern)

besondere Wohnform im Rahmen der Eingliederungshilfe für behinderte Menschen (Wohn- und Betreuungsvertrag beifügen)

sonstige Unterkunft (z. B. Sammelunterkunft für wohnungslose Menschen – Gebührenbescheid oder Ähnliches beifügen)

Die Kosten (zum Beispiel Kaltmiete zuzüglich Vorauszahlungen für Betriebskosten) betragen  EUR monatlich.

Ich bin / Wir sind Bewohner/in / Bewohnerinnen / von Haus- / Wohneigentum (Ertragsberechnung mit Nachweisen beifügen)

Wohngeld wurde bereits bewilligt  ja (Bescheid beifügen)  nein

von Monat/Jahr	bis Monat/Jahr	monatliches Wohngeld in EUR
----------------	----------------	-----------------------------

**5. Bedarfe für die Heizung und die zentrale Warmwasserversorgung (§ 35 SGB XII, § 42 Nummer 4 SGB XII, § 42 a SGB XII)**

Die Kosten der Heizung betragen  EUR monatlich.

Sind die Kosten für die zentrale Warmwasserversorgung darin enthalten?  ja  nein

Die Wohnung ist ausgestattet mit einer Einzelofenheizung (Energieträger werden selbst beschafft). Zum Betrieb der Heizung wird folgender Brennstoff benötigt

Heizöl benötigt

Die Wohnung ist ausgestattet mit einer Sammelheizung (Energieträger werden geliefert). Der Betrieb der Heizung erfolgt mit

Heizöl  Erdgas  Fernwärme  Strom  Nachtspeicherheizung

**6. Einkommen (§§ 82 ff SGB XII)**

Es sind **alle** Einnahmen und Bezüge ohne Rücksicht auf ihre Herkunft anzugeben (auch solche aus dem Ausland). Dies gilt auch für Einnahmen und Bezüge, die nicht der Sozialversicherungs- oder Steuerpflicht unterliegen! Die Höhe der Bezüge ist nachzuweisen. Als Nachweis dienen regelmäßig Bescheide, Verdienstabrechnungen, Kontoauszüge und so weiter. Nach Möglichkeit ist der Monatsbetrag anzugeben.

Art des Einkommens	Nachfragende Person	Ehegatte / Ehegattin / Lebensgefährte(in) / Lebenspartner(in)	Person Nummer 1	Person Nummer 2	Person Nummer 3	Person Nummer 4	Person Nummer 5
Arbeits-einkommen <sup>1)</sup>							
Unterhalt nach dem BGB							
Unterhaltsvor-schuss							
BAföG-Leistungen							
Arbeitslosen-geld							
Grundsicherungs-geld							
Unterhaltsgeld							
Insolvenzgeld							
Berufsausbil-dungsbeihilfe							
Krankengeld							
Mutterschafts-geld							
Altersrente							

Art des Einkommens	Nachfragende Person	Ehegatte / Ehegattin / Lebensgefährte(in) / Lebenspartner(in)	Person Nummer 1	Person Nummer 2	Person Nummer 3	Person Nummer 4	Person Nummer 5
Erwerbsminderungsrente							
Witwen- / Witwerrente							
Waisenrente							
Betriebsrente							
sonstige Renten							
Pensionen							
Verletztengeld							
Kindergeld							
Versorgungsleistungen (SGB XIV und Ähnliches)							
Aufwandsentschädigung für Mandatsträger oder Übungsleiter							
Kapitalerträge (zum Beispiel Zinsen)							
Miet- und Pachteinnahmen							
Elterngeld							
sonstige Einnahmen							

1) Zum Arbeitseinkommen gehören insbesondere die Einkünfte aus nicht selbstständiger Arbeit, aus selbstständiger Tätigkeit, aus Gewerbebetrieb sowie aus der Land- und Forstwirtschaft.

Es fließen keiner der zum Haushalt gehörenden Personen Sachbezüge zu.

Es fließen Sachbezüge in folgender Form zu:

freie Verpflegung  freie Unterkunft / Wohnung  sonstige Sachbezüge, nämlich

Art des Sachbezuges, begünstigte Person, monatlicher Wert (gegebenenfalls Schätzwert) des Sachbezuges

### 7. Vom Einkommen abzusetzende Beträge (§ 82 Absatz 2 SGB XII)

Art des Absetzbetrages	Nachfragende Person	Ehegatte / Ehegattin / Lebensgefährte(in) / Lebenspartner(in)	Person Nummer 1	Person Nummer 2	Person Nummer 3	Person Nummer 4	Person Nummer 5
Arbeitsmittel							
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte mit	PKW	PKW	PKW	PKW	PKW	PKW	PKW
	ÖPNV	ÖPNV	ÖPNV	ÖPNV	ÖPNV	ÖPNV	ÖPNV
	Sonstiges	Sonstiges	Sonstiges	Sonstiges	Sonstiges	Sonstiges	Sonstiges
Entfernung Wohnung / Arbeitsstätte (km)							
Preis für eine Fahrkarte des ÖPNV							
Beitrag zu Berufsverband							
Hausratversicherung							
Haftpflichtversicherung							
Altersvorsorgebeitrag (§ 82 EStG)							
Sonstiges							
Sonstiges							

### 8. Vermögen (§ 90 SGB XII)

Als Vermögen bezeichnet man die Gesamtheit der einer Person gehörenden, in Geld schätzbaren, verwertbaren Güter und Rechte (zum Beispiel Forderungen und Nutzungsrechte) mit einer gewissen Wertigkeit. **Tragen Sie im Zweifel das vermeintliche Vermögen ein, damit die leistende Behörde entscheiden kann, ob es sich wirklich um Vermögen handelt (auch Vermögen im Ausland)!**

Art des Vermögens	Nachfragende Person	Ehegatte / Ehegattin / Lebensgefährte(in) / Lebenspartner(in)	Person Nummer 1	Person Nummer 2	Person Nummer 3	Person Nummer 4	Person Nummer 5
Bargeld							
Guthaben auf Sparkonten							

Fortsetzung von 8. (Vermögen)							
Art des Vermögens	Nachfragende Person	Ehegatte / Ehegattin / Lebensgefährte(in) / Lebenspartner(in)	Person Nummer 1	Person Nummer 2	Person Nummer 3	Person Nummer 4	Person Nummer 5
Guthaben auf Girokonten							
IBAN							
Kreditinstitut							
Aktien oder Ähnliches							
Kurswert							
Nennwert							
Lebensversicherung oder Ähnliches							
Rückkaufwert							
Kfz / Typ							
Baujahr und Kilometerstand							
Grundstück(e)							
Verkehrswert							
Grundsteuerwert							
Sonstiges Vermögen							
Sonstiges Vermögen							
Hat eine der unter 1. (Häusliche Verhältnisse) aufgeführten Personen in den letzten 10 Jahren Vermögenswerte verschenkt, veräußert oder übergeben (zum Beispiel Grundbesitz, Bargeld)? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, und zwar wie folgt							
Name, Vorname der schenkenden Person							
Name, Vorname und Anschrift der beschenkten Person							
Zeitpunkt, Anlass, Art und Wert des verschenkten Vermögens (bitte ausführlich beschreiben)							
<b>9. Soziale Entschädigungsleistungen nach dem SGB XIV oder entsprechend anwendbarer Gesetze</b> Folgende Personen (nachfragende Person, Angehörige der nachfragenden Person oder Mitglieder der Haushaltsgemeinschaft) sind als Opfer von Gewalttaten, durch Kriegsauswirkungen beider Weltkriege, durch Ableistung des Zivildienstes, durch Schutzimpfungen oder andere Maßnahmen der spezifischen Prophylaxe geschädigt worden oder haben aufgrund der Ursache ihrer Hilfebedürftigkeit (Minderung der Erwerbsfähigkeit, Behinderung, Krankheit oder Ähnliches) Ansprüche im Rahmen der sozialen Entschädigung (beispielsweise nach dem BGSG, HHG, StrRehaG, VwRehaG oder AntiDHG).							
Name, Vorname				Geburtsdatum			
Verwandtschaftsverhältnis				gegebenenfalls Sterbedatum und Sterbeort			
Soziale Entschädigungsbehörde, die Leistungen nach diesen Gesetzen erbringt				Aktenzeichen der Sozialen Entschädigungsbehörde (bitte Anerkennungs- oder Bewilligungsbescheid beifügen)			
<b>10. Wiederherstellung des Nachrangs der Sozialhilfe</b> 1. Unterhaltsansprüche nach bürgerlichem Recht (§ 94 Absatz 1 SGB XII) von <b>minderjährigen</b> Kindern gegenüber ihren Eltern, von Ehegatten oder Lebenspartnerinnen / Lebenspartnern gegenüber dem getrennt lebenden oder geschiedenen Ehegatten oder Lebenspartnerin / Lebenspartner und von Müttern nichtehelicher Kinder							
Pflichtige Person	1	2	3	4			
Familienname							
Vorname / Vornamen							
Geburtsdatum							
Familienstand							
Verwandtschaftsverhältnis							
Straße, Hausnummer							
Postleitzahl, Wohnort							
Höhe der laufenden Unterhaltszahlungen							

Pflichtige Person	1	2	3	4
Wurde Unterhalt geltend gemacht? Wenn ja, wo? Bitte Unterhaltstitel (zum Beispiel Urteil und so weiter) beifügen.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

2. Unterhaltsansprüche nach bürgerlichem Recht (§ 94 Absatz 1 a SGB XII) von **volljährigen** Kindern gegenüber ihren Eltern und von Eltern gegenüber ihren Kindern

Verfügt **eines** Ihrer beiden Elternteile über ein jährliches Einkommen von mindestens 100.000,-- EUR?

nein  ja  ist mir / uns nicht bekannt Wenn ja, welcher Elternteil?  Mutter  Vater

Mit welcher Tätigkeit erzielen Ihre Eltern Einkommen?

Mutter	Bezeichnung der Tätigkeit	Vater	Bezeichnung der Tätigkeit
	Vorname und Name, Anschrift der Mutter		Vorname und Name, Anschrift des Vaters

Verfügt **eines** Ihrer Kinder über ein jährliches Einkommen von mindestens 100.000,-- EUR?

nein  ja  ist mir / uns nicht bekannt

Wenn ja, welches Kind / welche Kinder?

Vorname, Name des Kindes	Vorname, Name des Kindes
--------------------------	--------------------------

Mit welcher Tätigkeit erzielt Ihr Kind / erzielen Ihre Kinder Einkommen?

Bezeichnung der Tätigkeit	Bezeichnung der Tätigkeit
Anschrift des Kindes	Anschrift des Kindes

3. Vorrangige Sozialleistungen und Kindergeld (§§ 102 ff. SGB X, § 74 EStG)

Haben Sie bereits einen Antrag auf eine der nachfolgend aufgeführten Leistungen gestellt?

Art der Leistung	nein	ja	Antragsdatum	Für wen und wo wurde der Antrag gestellt? Unter welchem Aktenzeichen?
Kindergeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Unterhaltsvorschuss	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Krankengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Grundsicherungsgeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Wohngeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
sonstige Leistung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

4. Sonstige vorrangige Ansprüche (§ 93 SGB XII, §§ 115 und 116 SGB X)

Haben Sie bereits einen Antrag auf Gewährung einer anderen Leistung bei einer Behörde gestellt oder Ansprüche gegen eine sonstige Person oder Institution geltend gemacht (zum Beispiel Entschädigung von einer Versicherung)?

nein  ja, zwar wie folgt

Art der Leistung	Gegen wen richtet sich der Anspruch?	Wann und wo wurde er geltend gemacht?

Liegt bei der nachfragenden Person eine Minderung der Erwerbsfähigkeit und/oder Behinderung vor?

nein  ja, zwar wie folgt

Art / Bezeichnung (Diagnose)	verursacht durch (zum Beispiel Unfall)	am / seit

Hat eine unter 1. (Häusliche Verhältnisse) genannte Person Aufenthalts- oder Beschäftigungszeiten im Ausland zurückgelegt, aus denen sich ein Anspruch auf eine ausländische Rente oder Pension ergeben könnte?

nein  ja, zwar wie folgt

Aufenthalts-/Beschäftigungszeit im Ausland (Staat angeben)	von... bis... (Datum)	Art der Beschäftigung / Art der Rente, Pension oder Ähnliches

### 11. Aufenthaltsverhältnisse (§ 98 Absatz 1 bis 5 SGB XII)

Zuzug an den jetzigen Aufenthaltsort erfolgte am	von (letzte Adresse oder Ort des Grenzübertritts in die Bundesrepublik Deutschland)
Hat sich eine der unter 1. (Häusliche Verhältnisse) genannten Personen vor dem Eintritt der vermeintlichen Hilfebedürftigkeit in einer Einrichtung (zum Beispiel Krankenhaus, Pflegeheim, Kinderheim oder Ähnliches) aufgehalten oder wurde oder wird sie in ihrer ehemaligen oder jetzigen Wohnung ambulant betreut (zum Beispiel mobiler Hilfsdienst, ambulanter Pflegedienst)?	
<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, und zwar:
Name, Vorname/n	
Name und Anschrift der Einrichtung / der ambulanten Wohnmöglichkeit	
Kostenträger für den Aufenthalt in der Einrichtung / der ambulanten Wohnmöglichkeit	

### 12. Bezug von Leistungen der Eingliederungshilfe für behinderte Menschen (§ 98 Absatz 6 SGB XII)

Bezieht die nachfragende Person Leistungen der Eingliederungshilfe nach Teil 2 SGB IX oder wurden derartige Leistungen beantragt?

nein  ja, der zuständige Träger der Eingliederungshilfe ist

Bitte geben Sie an, welcher Träger der Eingliederungshilfe Leistungen erbringt und legen Sie den Bewilligungsbescheid vor.

### 13. Kontoverbindung

Zu erbringende Leistungen sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN	BIC	Kreditinstitut
Kontoinhaberin / Kontoinhaber		

### 14. Ergänzende Angaben und Angaben zur Pflegebedürftigkeit

Gehört eine der unter 1. (Häusliche Verhältnisse) genannten Personen zu einem der nachfolgend aufgeführten Personenkreise?

nein  ja, und zwar (bitte Nachweis wie Schul- und Studienbescheinigung, Visum und so weiter beifügen)

Personenkreis	Name, Vorname
Schüler/in	
Auszubildende/r oder Student/in	
Asylberechtigte/r	
Anerkannter Flüchtling nach der Genfer Flüchtlingskonvention	
Inhaber/in einer Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG zum vorübergehenden Schutz oder einer entsprechenden Fiktionsbescheinigung nach § 81 AufenthG	

Erzielt eine der unter 1. genannten Personen unter 6. aufgeführtes Einkommen aus einer zusätzlichen Altersvorsorge (§ 82 Absatz 4 und 5 SGB XII)? Dies ist jedes monatlich bis zum Lebensende ausgezahlte Einkommen, auf das eine Person vor Erreichen der Regelaltersgrenze auf freiwilliger Grundlage Ansprüche erworben hat und das dazu bestimmt und geeignet ist, die Einkommenssituation gegenüber möglichen Ansprüchen aus Zeiten einer Versicherungspflicht in der gesetzlichen Rentenversicherung, aus beamtenrechtlichen Versorgungsansprüchen und aus Ansprüchen aus Zeiten einer Versicherungspflicht in einer Versicherungs- und Versorgungseinrichtung, die für Angehörige bestimmter Berufe errichtet ist, zu verbessern (zum Beispiel betriebliche Altersversorgung, Leistungen aus einem Altersvorsorgevertrag oder Basisrentenvertrag, Leistungen einer Zusatzversorgungseinrichtung).  nein  ja

Bezeichnung der zusätzlichen Altersvorsorge	Höhe der monatlichen Leistung, auszahlende Stelle
---	---

Erzielt eine der unter 1. genannten Personen unter 6. aufgeführtes Einkommen aus Renten und vergleichbarem Einkommen, in dem mindestens 33 Jahre Grundrentenzeiten enthalten sind (§ 76 g Absatz 2 SGB VI, § 82 a SGB XII)?  nein  ja

Bezeichnung der Rente oder vergleichbaren Leistung	Auszahlende Stelle
--	--------------------

Beziehen Sie Pflegegeld, Kombinationsleistungen oder Pflegesachleistungen von einer Pflegekasse?

nein  ja, und zwar für den Pflegegrad

Name der Pflegekasse	Höhe der monatlichen Leistung
	EUR

### 15. Antragsbegründung

(Bitte geben Sie so präzise wie möglich an, warum Sie einen Leistungsanspruch geltend machen - gegebenenfalls verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt)

--

## 16. Hinweise und Schlusserklärungen

### 1. Versicherung der Richtigkeit der Angaben

Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen der Wahrheit entsprechen. Insbesondere erkläre ich, dass ich alle Angaben über meine häuslichen Verhältnisse wahrheitsgemäß gemacht habe. Alle Personen, die sich im Haushalt aufhalten, wurden - unabhängig von einer verwandtschaftlichen Bindung - aufgeführt. Die Angaben zum Einkommen und Vermögen sind lückenlos und entsprechen der Wahrheit. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betruges führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

### 2. Mitwirkungspflichten

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich einer Mitarbeiterin / einem Mitarbeiter der Sozialhilfebehörde, der Leistungsbehörde nach dem AsylbLG oder der sozialen Entschädigungsbehörde anzuzeigen (§ 60 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB I und § 9 Absatz 3 AsylbLG). Deshalb werde ich unverzüglich und unaufgefordert insbesondere alle Änderungen in den Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnissen sowie in den häuslichen Verhältnissen (zum Beispiel Zu- oder Wegzug von Personen) anzeigen.

Nach § 41 a SGB XII besteht für Empfänger von Leistungen der **Grundsicherung nach dem Vierten Kapitel SGB XII** ein Anspruch bei Auslandsaufhalten nur, solange der Auslandsaufenthalt der leistungsberechtigten Person nur vorübergehend ist. Vorübergehend im Sinne des Gesetzes ist ein Auslandsaufenthalt nur, soweit er den Zeitraum von ununterbrochen vier Wochen (28 Tage) nicht überschreitet. Auslandsaufhalte, die absehbar den Zeitraum von 28 Tagen überschreiten, sind im Rahmen der Mitwirkungspflichten einer Mitarbeiterin / einem Mitarbeiter der Sozialhilfebehörde anzuzeigen. Gleiches gilt, wenn sich ein Auslandsaufenthalt wegen nicht geplanter Umstände wider Erwarten auf mehr als 28 Tage verlängert. Bei einer Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen in einer Werkstatt für behinderte Menschen oder im Rahmen eines tagesstrukturierenden Angebots sind außerdem Abwesenheitszeiten (zum Beispiel bei Krankheit, Teilnahme an Rehabilitationsmaßnahmen) von 14 Tagen oder mehr sowie eine Veränderung der wöchentlichen Arbeitszeit anzuzeigen.

### 3. Aushändigung des Merkblattes

Ein Merkblatt über die Mitwirkungspflichten nach den §§ 60 bis 67 SGB I / § 9 Absatz 3 AsylbLG wurde mir ausgehändigt.

ja  nein

### 4. Hinweise zum Datenschutz

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt unter Beachtung der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung, des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X), des Bundesdatenschutzgesetzes sowie entsprechender Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder. Rechtsgrundlage für die Erhebung sind die §§ 60 ff. SGB I und die §§ 67 ff. SGB X. Die Daten werden in automatischen Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und insbesondere nach Maßgabe des § 118 SGB XII zur Vermeidung von Leistungsmissbrauch an die Datenstelle der Rentenversicherung als Vermittlungsstelle (§ 118 Absatz 3 SGB XII) übermittelt.

### 5. Geltendmachung von Ansprüchen

Sofern ich einen Anspruch gegen einen Dritten geltend machen sollte, werde ich die zuständige Behörde unverzüglich informieren.

### 6. Unterschrift(en)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller abgegebenen Erklärungen.

Ort, Datum	Unterschrift nachfragende Person	Unterschrift Ehegatte / Ehegattin / Lebensgefährte/in / Lebenspartner/in

### 7. Änderungsvermerke

Ich bestätige, dass die Änderungen und Ergänzungen, die die Mitarbeiterin / der Mitarbeiter der Behörde vorgenommen hat, mit mir besprochen wurden und ebenfalls der Richtigkeit entsprechen.

Ort, Datum	Unterschrift nachfragende Person	Unterschrift Ehegatte / Ehegattin / Lebensgefährte/in / Lebenspartner/in

### 8. Anwesenheit einer Dolmetscherin / eines Dolmetschers für barrierefreie Kommunikation oder Fremdsprachen

Es wird bestätigt, dass die vorstehenden Angaben im Antrag in Anwesenheit einer Dolmetscherin / eines Dolmetschers gemacht wurden.

Name, Vorname der Dolmetscherin / des Dolmetschers	Die Übersetzung erfolgte mittels	Unterschrift der Dolmetscherin / des Dolmetschers
	Kommunikationsweg (zum Beispiel Gebärdensprachdolmetscher(in) oder Sprache eintragen)	

### 9. Stellungnahme der Stadt / Gemeinde

Vorstehende Angaben oder Unterlagen sind  vollständig  nicht vollständig (Erläuterungen auf Beiblatt)

Ort, Datum, Unterschrift	<input type="checkbox"/> Anlage/n an die Stadt / das Landratsamt
--------------------------	--

# Merkblatt

## Wichtige Informationen zur Sozialhilfe nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), zur sozialen Entschädigung nach dem Vierzehnten Buch Sozialgesetzbuch (SGB XIV) sowie vergleichbarer Entschädigungsgesetze und zu den besonderen Leistungen nach § 2 des Asylbewerberleistungsgesetzes (AsylbLG)

### I. Allgemeiner Datenschutzhinweis

Ihre Angaben als nachfragende Person über Ihre persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse werden als Sozialgeheimnis behandelt und Dritten nicht unbefugt offenbart. Eine Offenbarung personenbezogener Daten ist nur zulässig, soweit der / die Betroffene im Einzelfall eingewilligt hat oder soweit eine gesetzliche Offenbarungsbefugnis vorliegt.

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt unter Beachtung der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO), des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X), des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) sowie entsprechender Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder. Rechtsgrundlage für die Erhebung sind die §§ 60 ff. des Ersten Buches Sozialgesetzbuch (SGB I) und die §§ 67 ff. des Zehnten Buches Sozialgesetzbuch (SGB X). Diese Daten werden in automatischen Datenverarbeitungsanlagen gespeichert. Die Datenverarbeitung ist zulässig, da sie zur Erfüllung der in der Zuständigkeit des Trägers der jeweiligen Transferleistung liegenden Aufgaben erforderlich ist.

### Aufgabe der Sozialhilfe, Leistungsarten, Rechte der Leistungsberechtigten

Aufgabe der Sozialhilfe ist es, nachfragende Personen zu unterstützen, die vorübergehend oder dauernd nicht in der Lage sind, mit eigenen Kräften und Mitteln eine sozialhilferechtlich bedeutsame Notlage zu beseitigen. Zu diesem Zweck werden die in § 8 SGB XII aufgeführten Leistungen der Sozialhilfe erbracht. Es handelt sich um...

### Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Dritten Kapitel SGB XII

Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Dritten Kapitel SGB XII ist Personen zu leisten, die ihren notwendigen Lebensunterhalt nicht oder nicht ausreichend aus eigenen Kräften und Mitteln, insbesondere aus ihrem Einkommen und Vermögen, beschaffen können. Bei nicht getrennt lebenden Ehegatten oder Lebenspartnern sind das Einkommen und das Vermögen beider Ehegatten oder Lebenspartner gemeinsam zu berücksichtigen. Gehören minderjährige unverheiratete Kinder dem Haushalt ihrer Eltern oder eines Elternteils an und können sie den notwendigen Lebensunterhalt aus ihrem Einkommen und Vermögen nicht bestreiten, sind auch das Einkommen und das Vermögen der Eltern oder des Elternteils gemeinsam zu berücksichtigen.

### Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Vierten Kapitel SGB XII

Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung ist nach den besonderen Voraussetzungen des Vierten Kapitels SGB XII Personen zu leisten, die ihren gewöhnlichen Aufenthalt im Inland haben, und

1. die Altersgrenze nach § 41 Absatz 2 SGB XII vollendet haben, oder
2. das 18. Lebensjahr vollendet haben und unabhängig von der jeweiligen Arbeitsmarktlage voll erwerbsgemindert im Sinne des § 43 Absatz 2 SGB VI sind und bei denen unwahrscheinlich ist, dass die volle Erwerbsminderung behoben werden kann, oder
3. das 18. Lebensjahr vollendet haben, für den Zeitraum, in dem sie in einer Werkstatt für behinderte Menschen (§ 57 SGB IX) oder bei einem anderen Leistungsanbieter (§ 60 SGB IX) das Eingangsverfahren und den Berufsbildungsbereich durchlaufen, oder
4. in einem Ausbildungsverhältnis stehen, für das sie ein Budget für Ausbildung (§ 61a SGB IX) erhalten,

sofern sie ihren notwendigen Lebensunterhalt nicht oder nicht ausreichend aus eigenen Kräften und Mitteln, insbesondere aus ihrem Einkommen und Vermögen, beschaffen können. Einkommen und Vermögen des nicht getrennt lebenden Ehegatten oder Lebenspartners sowie des Partners einer eheähnlichen oder lebenspartnerschaftsähnlichen Gemeinschaft, die dessen notwendigen Lebensunterhalt übersteigen, sind zu berücksichtigen.

### Leistungen nach dem Fünften bis Neunten Kapitel SGB XII

Hilfen zur Gesundheit, Hilfe zur Pflege, Hilfe zur Überwindung besonderer sozialer Schwierigkeiten und Hilfen in anderen Lebenslagen werden nach dem Fünften bis Neunten Kapitel SGB XII geleistet, soweit den Leistungsberechtigten, ihren nicht getrennt lebenden Ehegatten oder Lebenspartnern und, wenn sie minderjährig und unverheiratet sind, auch ihren Eltern oder einem Elternteil die Aufbringung der Mittel aus dem Einkommen und Vermögen nach den Vorschriften des Elften Kapitels SGB XII nicht zuzumuten ist.

Aufgabe der Sozialhilfe ist es, den Leistungsberechtigten die Führung eines Lebens zu ermöglichen, das der Würde des Menschen entspricht. Die Leistung soll sie so weit wie möglich befähigen, unabhängig von ihr zu leben; darauf haben auch die Leistungsberechtigten nach ihren Kräften hinzuwirken. Zur Erreichung dieser Ziele haben die Leistungsberechtigten und die Träger der Sozialhilfe im Rahmen ihrer Rechte und Pflichten zusammenzuwirken.

Rechtsgrundlage für die Leistungserbringung ist in erster Linie das SGB XII.

Auf Sozialhilfe besteht ein Anspruch, soweit bestimmt wird, dass die Leistung zu erbringen ist. Der Anspruch kann nicht übertragen, verpfändet oder gepfändet werden. Über Art und Maß der Leistungserbringung ist nach pflichtgemäßem Ermessen zu entscheiden, soweit das Ermessen nicht ausgeschlossen wird. Werden Leistungen auf Grund von Ermessensentscheidungen erbracht, sind die Entscheidungen im Hinblick auf die sie tragenden Gründe und Ziele zu überprüfen und im Einzelfall gegebenenfalls abzuändern.

### Pflichten der nachfragenden Personen und der Leistungsberechtigten

Die Leistungen der Sozialhilfe dienen nach § 18 SGB XII der Abwendung einer gegenwärtigen Notlage. Sie werden daher grundsätzlich nicht rückwirkend erbracht.

Grundsätzlich muss jede nachfragende Person vor der Inanspruchnahme von Leistungen der Sozialhilfe ihre Arbeitskraft, ihr Einkommen und ihr Vermögen einsetzen.

Ansprüche gegen unterhaltspflichtige Angehörige und andere Dritte (zum Beispiel Versicherungsträger, Arbeitgeber, Schadensersatzpflichtige und andere Stellen) sind im Rahmen der Einsatzpflicht geltend zu machen, um eine Notlage zu beseitigen oder zu mildern.

Die Behörde ermittelt den Sachverhalt in der Regel von Amts wegen und berücksichtigt alle von der nachfragenden Person im Einzelfall vorgebrachten bedeutsamen Umstände, auch insoweit, als sie sich für die nachfragende Person günstig auswirken. Dabei bedient sich die Behörde der Beweismittel, die sie nach pflichtgemäßem Ermessen zur Ermittlung des Sachverhaltes für erforderlich hält.

- Fortsetzung siehe Rückseite -

Ich bestätige / Wir bestätigen den Erhalt des Merkblattes.

Ort, Datum	Unterschrift(en) der nachfragenden Person sowie des (Ehe) Partners / der (Ehe) Partnerin
Behörde, Unterschrift	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters / der gesetzlichen Vertreterin

Wer Sozialhilfeleistungen beantragt oder erhält, hat nach § 60 Absatz 1 Satz 1 SGB I insbesondere

1. alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind, auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen sowie Beweismittel zu bezeichnen und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers Beweiskunden vorzulegen oder ihrer Vorlage zuzustimmen;
2. Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärung abgegeben worden sind, unverzüglich mitzuteilen. Diese Mitteilungspflicht bezieht sich in erster Linie auf die in den häuslichen und wirtschaftlichen Verhältnissen des / der Leistungsberechtigten eingetretenen Veränderungen; sie ist auch dann zu erfüllen, wenn der / die Leistungsberechtigte der Meinung ist, dass die Änderung auf die Leistung keinen Einfluss hat.

Eine Mitteilungspflicht besteht insbesondere, wenn

- a. der / die Leistungsberechtigte und die mit ihm im Haushalt lebenden Personen bislang unbekannte Einnahmen erzielen. Die Mitteilungspflicht ist auch zu erfüllen, wenn die Einnahmen nur vorübergehend erzielt werden. Sie besteht auch dann, wenn die Einnahmen von der Steuer- und / oder Beitragspflicht zur Sozialversicherung befreit sind. Der Mitteilungspflicht unterliegen beispielsweise die Aufnahme einer Arbeit (auch geringfügige Beschäftigungen oder Nebentätigkeiten) und jede andere Erzielung von Einnahmen (zum Beispiel durch Vermietung von Zimmern, Zufluss von Renten, Pensionen, Treuegeldern, Abfindungen, Entschädigungen, Darlehen, durch Eingang rückständiger Forderungen, durch Lotteriegewinn, Erbschaft und so weiter). Der Behörde ist ebenfalls der Bezug von Naturalleistungen (Wohnung, Kost) oder die Entstehung einer Forderung gegen einen anderen mitzuteilen;
- b. sich der Bestand des vorhandenen Vermögens (zum Beispiel durch Kauf, Verkauf, Schenkung, Erbschaft, Scheidung, Vermögensauseinandersetzung) ändert;
- c. der / die Leistungsberechtigte oder ein Mitglied der Haushaltsgemeinschaft den Haushalt verlässt (zum Beispiel bei Tod, Trennung oder Ähnlichem). Dies gilt auch, wenn die Abwesenheit nur vorübergehend ist (zum Beispiel Krankenhausaufenthalt, Kuraufenthalt, Besuchsreise und Anderes);
- d. eine weitere Person in den Haushalt aufgenommen oder sonst eine Wohn- und Wirtschaftsgemeinschaft begründet wird;
- e. die Wohnung gewechselt werden soll oder wurde;
- f. ein Antrag auf Zahlung einer anderen Sozialleistung gestellt wird oder früher gestellt worden ist (zum Beispiel Rente aus der Sozialversicherung, Versorgungsrente, Unfallrente, Unterhaltshilfe, Krankengeld, Pflegeversicherungsleistungen und Anderes);
- g. ein Rechtsbehelf oder ein Rechtsmittel (zum Beispiel Widerspruch, Klage, Berufung) gegen Entscheidungen anderer Sozialleistungsträger (vergleiche Buchstabe f) eingelegt wird;
- h. der / die Leistungsberechtigte einen vermögensrechtlichen oder körperlichen Schaden durch einen Dritten erlitten hat;
- i. der / die Leistungsberechtigte eine privatrechtliche Forderung gerichtlich geltend macht.

Für Leistungen der **Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Vierten Kapitel SGB XII** bestehen darüber hinaus folgende Besonderheiten:

- a. Nach § 41a SGB XII besteht für Empfänger / Empfängerinnen von Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung ein Anspruch bei Auslandsaufenthalten nur, solange der Auslandsaufenthalt der leistungsberechtigten Person nur vorübergehend ist. Vorübergehend im Sinne des Gesetzes ist ein Auslandsaufenthalt nur, soweit er den Zeitraum von ununterbrochen vier Wochen (28 Tage) nicht überschreitet. Auslandsaufenthalte, die absehbar den Zeitraum von 28 Tagen überschreiten, sind im Rahmen der Mitwirkungspflichten einem Mitarbeiter / einer Mitarbeiterin der Sozialhilfebehörde anzuzeigen. Gleiches gilt, wenn sich ein Auslandsaufenthalt wegen nicht geplanter Umstände wider Erwarten auf mehr als 28 Tage verlängert.
- b. Bei einer Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen in einer Werkstatt für behinderte Menschen oder im Rahmen eines tagesstrukturierenden Angebots sind außerdem Abwesenheitszeiten (zum Beispiel bei Krankheit, Teilnahme an Rehabilitationsmaßnahmen) von 14 Tagen oder mehr sowie eine Veränderung der wöchentlichen Arbeitszeit anzuzeigen.

Die Mitwirkungspflichten obliegen bei geschäftsunfähigen oder in ihrer Geschäftsfähigkeit beschränkten nachfragenden Personen deren gesetzlichen Vertretern / Vertreterinnen.

Wer Sozialhilfeleistungen beantragt oder erhält, soll auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers

- a. zur mündlichen Erörterung des Antrags oder zur Vornahme anderer notwendiger Maßnahmen persönlich bei der Behörde erscheinen (§ 61 SGB I).
- b. sich medizinischen Untersuchungsmaßnahmen unterziehen, soweit dies für die Entscheidung über die Leistung erforderlich ist (§ 62 SGB I).

Mitwirkungspflichten entfallen nur dann, wenn ihre Erfüllung nicht in einem angemessenen Verhältnis zu der in Frage kommenden Sozialleistung steht, wenn sie dem / der Betroffenen nicht zugemutet werden können oder wenn sich der Leistungsträger die erforderlichen Kenntnisse mit einem geringeren Aufwand beschaffen kann. Darüber hinaus können Angaben, die den Leistungsberechtigten / die Leistungsberechtigte oder ihm / ihr nahestehende Personen (§ 383 Absatz 1 Nummern 1 bis 3 Zivilprozessordnung) der Gefahr strafgerichtlicher Verfolgung oder eines Ordnungswidrigkeitenverfahrens aussetzen, verweigert werden (§ 65 SGB I).

#### **Folgen fehlender Mitwirkung, Einschränkung des Hilfeanspruches**

Kommt die Person, die eine Sozialleistung beantragt oder erhält, ihren Mitwirkungspflichten nicht nach und wird hierdurch die Aufklärung des Sachverhalts erheblich erschwert, kann der Leistungsträger ohne weitere Ermittlungen die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder entziehen, soweit die Voraussetzungen der Leistung nicht nachgewiesen sind. Dies gilt entsprechend, wenn die antragstellende Person oder der / die Leistungsberechtigten in anderer Weise absichtlich die Aufklärung des Sachverhaltes erheblich erschwert (§ 66 SGB I).

Kommt die Person, die eine Sozialleistung wegen Pflegebedürftigkeit, Arbeitsunfähigkeit, wegen Gefährdung oder Minderung der Erwerbsfähigkeit oder wegen Arbeitslosigkeit beantragt oder erhält, ihren Mitwirkungspflichten nicht nach und ist unter Würdigung aller Umstände mit Wahrscheinlichkeit anzunehmen, dass deshalb die Arbeits-, Erwerbs- oder Vermittlungsfähigkeit beeinträchtigt oder nicht verbessert wird, kann der Leistungsträger die Leistung bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagen oder entziehen.

#### **Mögliche Folgen falscher oder unterlassener Angaben**

Wer seine häuslichen oder wirtschaftlichen Verhältnisse falsch angibt oder die erforderlichen Mitteilungen an die Transferleistungsbehörde unterlässt, gefährdet die rechtmäßige Leistungserbringung. Ist der Tatbestand des Betrugs nach § 263 Strafgesetzbuch erfüllt, muss mit strafrechtlicher Verfolgung gerechnet werden. Zu Unrecht erbrachte Leistungen sind zu erstatten.

Können Leistungsberechtigte durch Annahme zumutbarer Unterstützungsangebote Einkommen erzielen, sind sie hierzu sowie zur Teilnahme an einer erforderlichen Vorbereitung verpflichtet.

#### **Kostenersatz**

Zum Ersatz der Kosten der Sozialhilfe ist verpflichtet, wer nach Vollendung des 18. Lebensjahres für sich oder andere durch vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten die Voraussetzungen für die Leistungen der Sozialhilfe herbeigeführt hat. Zum Kostenersatz ist auch verpflichtet, wer als leistungsberechtigte Person oder als deren Vertreter / Vertreterin die Rechtswidrigkeit des der Leistung zu Grunde liegenden Bewilligungsbescheides kannte oder infolge grober Fahrlässigkeit nicht kannte.

Der Erbe der leistungsberechtigten Person oder ihres Ehegatten oder ihres Lebenspartners, falls diese vor der leistungsberechtigten Person sterben, ist zum Ersatz der Kosten der Sozialhilfe verpflichtet. Die Ersatzpflicht besteht nur für die Kosten der Sozialhilfe, die innerhalb eines Zeitraumes von zehn Jahren vor dem Erbfall aufgewendet worden sind. Diese Ersatzpflicht gehört zu den Nachlassverbindlichkeiten; der Erbe haftet aber nur mit dem Wert des Nachlasses. Leistungen nach dem Vierten Kapitel SGB XII (Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung) sind nicht vom Erben zu ersetzen.