

Zutreffendes bitte ankreuzen und/oder ausfüllen

- Urheberrechtlich geschützt -
Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und
elektronische Speicherung verboten!

00/410/9179/01 W. Kohlhammer GmbH (19020)
Deutscher Gemeindeverlag GmbH
www.kohlhammer.de
Bestell-Fax: 0711 7863-8400 E-Mail: dg@kohlhammer.de

Vermögenserklärung

Blatt der Akte

zum Antrag auf Leistungen nach dem

Rechtsgrundlage	Art der Hilfe
-----------------	---------------

I. Hilfesuchende(r)/Leistungsberechtigte(r)

Name, Vorname(n)	Geburtsdatum
Anschrift	

II. Angaben zum Vermögen

1. Der/Die Hilfesuchende/Leistungsberechtigte besitzt

keinerlei Vermögen, Vermögenswerte oder vermögenswerte Ansprüche irgendwelcher Art
 nachfolgend näher bezeichnetes Vermögen:

2. Art des Vermögens	Hilfesuchende/r Leistungsberechtigte/r Wert/Betrag (EUR)	Ehepartner/in Wert/Betrag (EUR)	Eltern bei minder- jährigen Kindern Wert/Betrag (EUR)
Bargeld			

Bank- und Spargutgaben (auch aus Sparverträgen, z.B. vermögenswirksames Sparen, Bausparverträge)

Name der Bank, Sparkasse, Bausparvertrag u.dgl., IBAN	Hilfesuchende/r Leistungsberechtigte/r Wert/Betrag (EUR)	Ehepartner/in Wert/Betrag (EUR)	Eltern bei minder- jährigen Kindern Wert/Betrag (EUR)

Bei anderen Banken, Sparkassen oder sonstigen Instituten werden keine weiteren Konten unterhalten.

Wertpapiere, Aktien, Pfandbriefe

Bezeichnung, Stückzahl, Nettowert je Stück, derzeitiger Kurs	Hilfesuchende/r Leistungsberechtigte/r Wert/Betrag (EUR)	Ehepartner/in Wert/Betrag (EUR)	Eltern bei minder- jährigen Kindern Wert/Betrag (EUR)

Sonstige Vermögenswerte oder vermögensrechtliche Ansprüche (z.B. aus Darlehen, Erbteil, Lastenausgleich, Vermögensauseinandersetzungen zwischen Ehepartnern, Altenteils- u. Überlassungsverträgen)

Bezeichnung Schuldner	Hilfesuchende/r Leistungsberechtigte/r Wert/Betrag (EUR)	Ehepartner/in Wert/Betrag (EUR)	Eltern bei minder- jährigen Kindern Wert/Betrag (EUR)

Sonstiges Vermögen (z.B. Sachwerte, PKW, Wohnwagen, Schmuckstücke, Lebensversicherung, Bestattungsvorsorgevertrag, Sterbegeldversicherung)

Bezeichnung	Hilfesuchende/r Leistungsberechtigte/r Wert/Betrag (EUR)	Ehepartner/in Wert/Betrag (EUR)	Eltern bei minder- jährigen Kindern Wert/Betrag (EUR)

Art des Vermögens		Hilfesuchende/r Leistungsberechtigte/r Wert/Betrag (EUR)	Ehepartner/in Wert/Betrag (EUR)	Eltern bei minder- jährigen Kindern Wert/Betrag (EUR)
Haus- und Grundbesitz (z.B. Eigentumswohnungen, Ferienwohnungen, Bauplätze, sonstiger Landbesitz)				
Art	Einheitswert			
	Verkehrswert			
Art	Einheitswert			
	Verkehrswert			
Viehbestand				
Art, Verkehrswert				
Anlage- und Betriebsvermögen				
Art, Verkehrswert, Belastungen				
III. Früheres Vermögen				
In den letzten zehn Jahren vor der Beantragung der Leistungen hat der/die Hilfesuchende/Leistungsberechtigte Vermögenswerte				
<input type="checkbox"/> weder veräußert, übertragen noch verschenkt.				
<input type="checkbox"/> wie nachfolgend aufgeführt veräußert, übertragen bzw. verschenkt:				
Datum	Rechtsgeschäft	Art des Vermögens	Wert (Euro)	Empfänger/in
IV. Bemerkungen, ergänzende Angaben				
(z.B. vorgesehener Verwendungszweck des Vermögens; sonstiges, bisher nicht näher bezeichnetes Vermögen)				
V. Erklärung				
Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Mir ist bekannt, dass die Verpflichtung besteht, das hilfgewährende Amt über Änderungen in meinen/unseren Vermögensverhältnissen unverzüglich zu unterrichten. Unwahre oder unvollständige Angaben bezüglich des Vermögens können strafrechtlich verfolgt werden (§ 263 Strafgesetzbuch - Betrug -).				
Die Angaben in diesem Vordruck werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) in Verbindung mit dem jeweiligen Sozialleistungsgesetz erhoben. Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt unter Beachtung der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung, des Zehnten Buch Sozialgesetzbuch, des Bundesdatenschutzgesetzes sowie entsprechender Vorschriften der Datenschutzgesetze der Länder. Die Angaben werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt. Bei fehlender Mitwirkung des/der Betroffenen kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden.				
PLZ, Ort, Datum		Unterschrift erklärende Person/en (Name, Vorname)		Unterschrift Behörde ¹⁾
¹⁾ Soweit Erklärung zur Niederschrift bei der Behörde abgegeben wird.				