

## Anlage 1 zum Antrag auf Sozialhilfe

**Erklärung über Vermögen von \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)**

**WICHTIG:** In der Vermögenserklärung sind auch Angaben zu dem/der nicht getrennt lebenden Ehegatten/in, nicht getrennt lebenden Lebenspartner/in bzw. dem/der Partner/in in eheähnlicher Gemeinschaft zu machen. Bei minderjährigen Kindern ist auch das Vermögen der Eltern anzugeben.

<b>Bargeld</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag in Euro:
<b>Eigengeldkonto in der Einrichtung</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Betrag in Euro:

	Inhaber	Nummer	Kontostand	
			Datum	Betrag in Euro
<b>Girokonten</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
<b>Sparkonten</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
<b>Festgeldkonten</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
<b>Staatlich geförderte Altersvorsorge (Riester)</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
<b>Spar- und Bausparvertrag</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
<b>Wertpapiere (Aktien, Fondsanteile, Geschäftsanteile usw.)</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
<b>Sonstiges (Bitte auf gesonderter Anlage beifügen)</b> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				

➔ **Bitte immer Bankbescheinigungen beifügen.**

<b>Kraftfahrzeuge</b> (Pkw, Lkw, Krad, Wohnwagen, Boot)	Eigentümer	Typ, Baujahr	Sicherungsübereignet?	Aktueller Kilometerstand	Aktueller Wert in Euro
<input type="checkbox"/> Ja, amtliches Kennzeichen: _____			<input type="checkbox"/> Ja		
<input type="checkbox"/> Nein			<input type="checkbox"/> Nein		

<b>Versicherungen/Verträge</b>	Inhaber	Vertragsnummer	Versicherungssumme
<b>Lebensversicherung/ Sterbegeldversicherung</b> <input type="checkbox"/> Ja → aktuelle Rückkaufswertbescheinigung beifügen			
<input type="checkbox"/> Nein			

# Anlage 1 zum Antrag auf Sozialhilfe

Erklärung über Vermögen von \_\_\_\_\_ (Name, Vorname)

Versicherungen/Verträge	Inhaber	Vertragsnummer	Versicherungssumme
Bestattungsvorsorgevertrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Grabpflegevertrag <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Grundvermögen (bebaut, unbebaut)	Eigentümer	Anschrift
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Forderungen aus dinglichen Rechten (Nießbrauch, Wohnrecht, usw.)	Forderungsinhaber	Art der Forderung	Lagebezeichnung des haftenden Grundstücks
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Wertvoller Hausrat, wertvolle Sammlungen und sonstiges Vermögen (z. B. Gemälde, Teppiche, kostbarer Schmuck)	Art und Wert
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Wurde Vermögen veräußert, übertragen oder verschenkt?	Bezeichnung	Umfang	Empfänger
<input type="checkbox"/> Ja, innerhalb der letzten 10 Jahre <input type="checkbox"/> Ja, vor mehr als 10 Jahren <input type="checkbox"/> Nein			

Meine personenbezogenen Daten werden aufgrund von § 60 SGB I erhoben. Ich bin darauf hingewiesen worden, dass ich auch Vermögen angeben muss, welches sich im Ausland befindet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der/des  
Hilfesuchenden bzw. ihres/seines Vertreters

\_\_\_\_\_  
ggf. Datum, Unterschrift des/der  
Ehegatten/in, Lebensgefährten/in oder  
Lebenspartners/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift  
des/der Sachbearb-  
eitors/In