



Fachbereich Soziales, Arbeit und Integration

Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen auf Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Sozialgesetzbuch XII

Anschrift der/des Leistungsberechtigten	Aktenzeichen:
Anschrift:	
Telefon / Fax / E-Mail:	

Leistungsberechtigte(r) / Ehegatte / Lebenspartner / weitere Personen z. B. Kinder im Haushalt				
Name, Vorname	(ggf. Geburtsname)	geboren am	Geburtsort / Staatsangehörigkeit	Familienstand
1				
2				
3				
4				
5				
6				

Liegt ein Schwerbehindertenausweis mit dem Merkmal „G“ vor?	Person 1	Person 2
	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Bei Änderungen bitte den Schwerbehindertenausweis vorlegen!

Einkommensverhältnisse:

Liegen Änderungen in den Einkommensverhältnissen vor? Ja nein

Bitte den neuen Rentenbescheid immer vorlegen.

Falls ja, bei welchem (welchen) Einkommen liegen Änderungen vor?
z. B. Arbeitsentgelt, Rente, Ausländische Rente, Betriebsrente, Kindergeld, Kindesunterhalt, Unterhaltsvorschuss, Unterhaltszahlungen, Leistungen nach dem SGB II

Änderungen liegen vor bei: _____ (bitte Nachweise beifügen)

Wurde Rente beantragt? Ja nein

Nicht geklärte Ansprüche:

Bestehen noch nicht entschiedene Ansprüche des Hilfesuchenden oder seines Ehegatten bzw. des Lebenspartners, aus denen noch keine Leistungen gewährt werden, z. B.

- aus der Sozialversicherung
- wegen einer Krankheit
- aus einem Unfall
- nach dem SGB II / SGB III
- aus einem anderen Rechtsgrund, nämlich...

Familienverhältnisse:

Folgende Personen leben noch im gemeinsamen Haushalt:
(siehe Überprüfungsbogen Seite 1 > Personen Nr. 3 - 6)

	3	4	5	6
Familienstand				
Verwandtschaftsverhältnis zur nachfragenden Person				

Liegen Änderungen in den Wohnverhältnissen vor? Ja nein

Neben- und Heizkostenabrechnung:

Bitte stets die aktuelle Neben- und Heizkostenabrechnung einreichen.

Persönliches Gespräch:

Besteht der Wunsch eines persönlichen Gesprächs mit dem zuständigen Sachbearbeiter bzw. der zuständigen Sachbearbeiterin? Ja nein

Erklärung der / des Leistungsberechtigten (und seines Ehegatten bzw. Lebenspartners):

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistungen maßgebend sind, insbesondere Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie Wohnungswechsel, unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen.

Mir ist bekannt, dass nach § 263 Strafgesetzbuch (StGB) bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betrugs möglich ist.

Mir ist auch bekannt, dass meine personenbezogenen Daten zur Durchführung der Berechnung von Leistungen in einer Anlage zur automatisierten Datenverarbeitung gespeichert werden. Insofern gilt meine untenstehende Unterschrift auch als datenschutzrechtliche Einwilligung. Ich wurde darauf hingewiesen, dass gemäß § 93 Abs. 8 Abgabenordnung (AO) die Möglichkeit der Kontenabfrage besteht und im Bedarfsfall gegebenenfalls davon Gebrauch gemacht werden kann

Ort, Datum

Unterschrift
Person 1

Unterschrift
Person 2

Nicht vom Leistungsberechtigten auszufüllen!

Der Überprüfungsbogen ist hier am _____ aufgenommen worden.
 Damit wurde hier bekannt, dass ggf. die Voraussetzungen für die Gewährung von Hilfe vorliegen.
 Die Angaben wurden geprüft.
 Die einschlägigen Nachweise - soweit sie nicht beiliegen- eingesehen.
 Der / Die im Überprüfungsbogen aufgeführte(n) Leistungsberechtigte(n) ist / sind unter der genannten Adresse mit erstem Wohnsitz gemeldet.

Ort, Datum

Im Auftrag: _____

Stempel, Unterschrift

Erklärung über die Vermögensverhältnisse

Zu meinem/unserem Bogen zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen auf Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem SGB XII mache/n ich/wir, nachdem ich/wir darüber belehrt worden bin/sind, dass unvollständige oder falsche Angaben strafrechtliche Folgen gemäß § 263 Strafgesetzbuch nach sich ziehen, folgende wahrheitsgemäße Angaben:

Meine/Unsere Vermögensverhältnisse gliedern sich wie folgt:**1. Bargeld**

Nein Ja €

2. Bankguthaben

Nein, es ist kein Girokonto und / oder Sparbuch vorhanden.

Ja

1. Girokonto IBAN:

bei der Bank/Sparkasse :

derzeitiger Kontostand: €

(Kontoauszüge der letzten drei Monate vorlegen)

2. Sparbuch-Nummer:

bei der Bank/Sparkasse:

derzeitiger Kontostand: €

(Sparbuch vorlegen)

3. Sparbuch-Nummer:

bei der Bank/Sparkasse:

derzeitiger Kontostand: €

(Sparbuch vorlegen)

(Weitere Sparbücher oder Girokonten sind separat anzugeben!)

3. Bausparguthaben

Nein, es liegt kein Bausparvertrag vor.

Ja

Bausparvertragsnummer:

bei der Bausparkasse:

derzeitiger Kontostand: €

(Kontoauszug des letzten Jahres vorlegen)

4. Wertpapiere - Effekten

Nein

Ja

(Depotauszüge vorlegen)

5. Kapitalerträge / Zinsen

Nein

Ja Höhe:

€

(Bankbescheinigung vorlegen)

6. Einkommensteuer
 Nein Ja Höhe: €
(Einkommensteuerbescheid vorlegen)
7. Lebensversicherung
 Nein Ja Rückkaufswert: €
(Versicherungsschein vorlegen)
8. Sterbegeldversicherung / Bestattungsvorsorge
 Nein Ja Wert: €
(Versicherungsschein bzw. Unterlagen vorlegen)
9. Grundvermögen (bebaute und unbebaute Grundstücke)
 Nein Ja Gemarkung:
 Art: Größe
(Grundbuchauszug beifügen)
10. Kraftfahrzeug (PKW / LKW / Bus / Motorrad o. ä.)
 Nein Ja aml. Kennzeichen:
 Fahrzeugtyp: Baujahr:
(Kopie des Fahrzeugbriefes beifügen)
11. sonstiges Vermögen (Forderung auf Schadensersatz, bzw. Schmerzensgeld)
 Nein Ja
 Art: Wert: €
12. Ist eine Erbschaft zu erwarten?
 Nein Ja
 Wann? Wert: €
13. Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Überprüfung auf andere Personen übertragen (z.B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil)?
 Nein Ja **(siehe beigegefügte Urkunde)**

Die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner/unserer Angaben hinsichtlich der von mir/uns unterhaltenen Konten wird, nachdem ich/wir über die Rechtsfolgen unrichtiger bzw. unvollständiger Angaben (Verlust des Hilfeanspruchs gemäß § 66 SGB I, strafrechtliche Verfolgung wegen Betrugs) belehrt worden bin/sind, hiermit versichert. Ich/Wir bestätige/n hiermit ausdrücklich, dass ich/wir jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse unverzüglich mitteilen werde/n. Die Abteilung Soziales und Integration des Lahn-Dill-Kreises kann jederzeit die gemachten Angaben überprüfen. Ich/Wir wurde/n darauf hingewiesen, dass gemäß § 93 Abs. 8 Abgabenordnung (AO) die Möglichkeit der Kontenabfrage besteht und im Bedarfsfall gegebenenfalls davon Gebrauch gemacht werden kann.

 PLZ, Ort

 Datum

 Person 1

 Person 2

Die vorstehende/n heute vollzogene/n Unterschrift/en wird/werden hiermit beglaubigt. Die beiliegenden Kopien lagen im Original hier vor und stimmen mit dem Original überein.

 Datum

 Unterschrift Sachbearbeiter (-in)