

Anlage „Häusliche Ersparnis“ in Einrichtungen

zum Antrag auf Gewährung von Leistungen der Eingliederungshilfe nach dem Sozialgesetzbuch

Neuntes Buch (SGB IX)

Einkommen Antragsteller (monatliche Werte), bei minderjährigen das der Eltern (bitte jeweils Nachweise beifügen)	
Lohn/Gehalt aus Erwerbstätigkeit (Bitte Lohnabrechnungen der letzten drei Monate und Dezember Vorjahr beifügen)	€
Werkstattlohn	€
Nebenverdienst	€
Sonstiges:	€
Einkünfte selbständiger Arbeit/Land- u. Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb (Bitte letzten Steuerbescheid, Gewinnfeststellung vorlegen)	€
Einkünfte aus Sozialleistungen (bitte jeweils aktuelle Bescheid beifügen)	
Altersrente	€
Erwerbsminderungsrente	€
Witwenrente	€
Waisenrente	€
Unfallrente	€
Grundsicherung Sozialamt	€
Arbeitslosengeld I	€
Arbeitslosengeld II	€
Wohngeld	€
Pflegegeld	€
Unterhalt:	€ € €
Kindergeld für Name des Kindes: _____	€
Name des Kindes: _____	€
Name des Kindes: _____	€
Blindengeld	€
Krankengeld	€
Sonstiges _____	€
Einkünfte aus Kapitalvermögen: (Bitte jeweils Jahreskontoauszug beifügen)	
Zinsen	€
Sonstiges	€
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	

(bitte Vordruck Hausertragsberechnung ausfüllen und Nachweise vorlegen)		
Mieteinnahmen		€
Pachteinnahmen		€
Ist für Haushaltsangehörige eigenes Einkommen vorhanden? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Wenn ja bitte Einkommen benennen und Nachweise vorlegen (nach Möglichkeit Verdienstabrechnung aus Dezember)		
Name	Einkommensart	Betrag in €
		€
		€
		€
		€
		€

Ausgaben/Belastungen	
Nur bei Eigenheim: Zinsbelastung und Tilgungszahlungen bitte jeweils separat nachweisen	€
Kaltmiete	€
Sonstiges z.B. Erhaltungsaufwand (jährlich mit Nachweisen)	€
Nebenkosten:	
Heizung/Warmwasser	€
Müll	€
Eigenheimversicherung	€
Grundsteuer	€
Schornsteinfeger	€
Sonstiges	€
Versicherungen:	
Privathaftpflichtversicherung	€
Hausratversicherung	€
Lebensversicherung auf Rentenbasis	€
Sterbegeldversicherung	€
sonstige z.B. Riesterrente	€

Fahrtkosten zur Arbeitsstelle/Aufwendungen zur Arbeit

- Öffentliche Verkehrsmittel
- eigener Pkw, einfache Fahrtstrecke zum Arbeitsplatz: _____ Km,
Arbeitsstage pro Woche _____
- sonstiges
- Beiträge Berufsverbände _____ € (bitte Nachweis beifügen)
- Arbeitsmittel: _____ € (bitte Nachweis beifügen)

Sonstige Belastungen:

Sind Sie Eigentümer eines Grundstückes/einer Immobilie?

(bitte Unterlagen beilegen, die Auskunft über die Eigentumsverhältnisse und den Verkehrswert geben können, z.B. Grundbuchauszüge, Einheitswertbescheid usw.)

- Ja Nein
- Bei Ja bitte ausfüllen:
- Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus Geschäftsgrundstück unbebaute Grundstücke
- sonstiger Grundbesitz

Wohnverhältnisse

Gesamtwohnflächen in qm _____, davon untervermietet in qm _____, davon gewerblich genutzt in qm _____
Anzahl der Wohnräume; _____ Küche: _____ Bad: _____ Toilette: _____
Bezugsfertigkeit/Baujahr der Wohnung: _____
Wenn zur Untermiete wohnend, welche Räume werden gemeinsam genutzt? _____

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen. Mit ist bekannt, dass ich mich wegen unrichtiger oder unvollständiger Angaben strafbar mache (§ 263 Strafgesetzbuch – Betrug) und zu Unrecht erlangte Leistungen erstatten muss. Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen sind unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers/gesetzl. Vertreter