

Landratsamt Rottal–Inn

|  |  |
| --- | --- |
| Überprüfung der Voraussetzungen zum Bezug von Leistungen nach dem  Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) | Eingangsstempel |

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Weitergewährung von Leistungen nach dem SGB XII

für folgende Person(en) ab \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Angaben zu Änderungen beziehen sich jeweils auf die Angaben im letzten Antrag.

Nachweise zu allen Änderungen sind beizufügen!

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **1. Person:**  Antragstellende Person | **2. Person:**  Ehegatten/der Ehegattin bzw. Lebenspartner/Lebenspartnerin bzw. Partner/Partnerin in eheähnlicher Gemeinschaft |
| Name, Vorname: |  |  |
| geb. am: |  |  |
| Staatsangehörigkeit  Bei nicht deutschen Staatsangehörigkeiten: Aufenthaltsstatus |  |  |
| **Bei nicht deutschen Staatsangehörigkeiten mit befristeten aufenthaltsrechtlichen Status: Kopie des Ausweises beifügen!** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Straße, Haus-Nr.: |  |
| PLZ, Ort: |  |
| Telefon: |  |
| Ggf. Betreuer/Betreuerin |  |

**Die Eintragung des Merkzeichens G/aG im Schwerbehindertenausweis hat sich verändert/ wurde beantragt.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Person** | **2. Person** |
| nein, gemäß Ausweis gültig bis: | nein, gemäß Ausweis gültig bis: |
| ja, Änderung ab: | ja, Änderung ab: |

**Bei Änderung bitte Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen!**

**Einkommen:**Neben den Grundsicherungsleistungen verfüge(n) ich (wir) derzeit über folgendes monatliches Einkommen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. Person** | | **2. Person** | |
| Einkommen: | mtl. Betrag: | Einkommen: | mtl. Betrag: |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |
|  | € |  | € |

**Ich**/**wir** **haben** **Anspruch** **auf** **ausländische** **Rente(n)**  ja  nein

**Erklärung bei Kindergeldbezug:**

1. Das beim Einkommen aufgeführte Kindergeld wird

an den kindergeldberechtigten Elternteil 🡺 weiter mit Frage Nr. 2.

an das volljährige Kind

ausbezahlt.

2. Das an den Kindergeldberechtigten ausgezahlte Kindergeld wird an das volljährige Kind

zur Verwendung in eigener Verantwortung weitergegeben

nicht direkt weitergegeben.

**Wohnung/Unterkunft**

Die Anzahl der in der Wohnung lebenden Personen hat sich geändert.

|  |  |
| --- | --- |
| nein | ja, Änderung ab: |
| Anzahl der in Wohnung lebenden Personen:  (immer auszufüllen!) |  |

Die Kosten für Unterkunft und Heizung haben sich geändert.

|  |  |
| --- | --- |
| nein | ja, Änderung ab: |
| Ggf. Erläuterungen: |  |

**Bei einer Änderung ist immer das Formular „Mietbescheinigung“ sowie ein Nachweis zu der Änderung beizufügen!**

**Sind seit der letzten Antragsstellung weitere Änderungen in den persönlichen (z.B. Ein-/Auszug von Personen in die Wohnung, Einstufung in eine (andere) Pflegestufe) und wirtschaftlichen Verhältnissen (z.B. Miet-, Einkommens- und/oder Vermögensänderungen) eingetreten?**

nein

ja, ggf. welche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

bitte **Nachweise** vorlegen

seit der letzten Antragsstellung hat sich (im Übrigen) nichts geändert.

**Allgemeine Erklärung:**

Ich versichere/ Wir versichern die Vollständigkeit und Richtigkeit der oben gemachten Angaben. Die oben dargestellten Angaben sowie ggf. die Angaben auf einem Zusatzblatt wurden wahrheitsgemäß gemacht und es wurde nichts verschwiegen.

Mir/uns ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben als Betrug strafbar sein und zur Rückforderung geleisteter Hilfe, auch gegenüber evtl. Erben führen können. Es ist bekannt, dass jede Änderung in den Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnissen, auch von den im Haushalt lebenden Angehörigen, unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen sind (§ 60 SGB I).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift, 1. Person** | **Unterschrift, 2. Person** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bestätigung der Meldebehörde:**  (Stadt / Gemeinde / Verwaltungsgemeinschaft) | | | |
| Die im Antrag gemachten Angaben wurden soweit wie möglich geprüft und sind richtig. | | | |
| Der/Die im Antrag auf Grundsicherungsleistungen aufgeführte(n) Antragsteller(in) ist/sind unter der genannten Adresse gemeldet und hält/halten sich hier auf: | | | |
| Familienname, Vorname(n) | Geburtsdatum | gemeldet seit | Verhältnis zum Antragsteller |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Folgende weitere Person(en) ist/sind unter der im Antrag auf Grundsicherungsleistungen genannten Adresse gemeldet und hält/halten sich hier auf: | | | |
| Familienname, Vorname(n) | Geburtsdatum | gemeldet seit | Verhältnis zum Antragsteller |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | |  | |
| Ort, Datum | | Stempel, Unterschrift | |

Hinweis im Sinne des Gleichbehandlungsgesetzes:

Aus Gründen der leichteren Lesbarkeit wird an manchen Stellen auf eine geschlechterspezifische Differenzierung verzichtet. Entsprechende Begrifflichkeiten gelten im Sinne der Gleichbehandlung für alle Geschlechter.

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.rottal-inn.de/datenschutz](http://www.rottal-inn.de/datenschutz)