

# Einkommens- und Vermögenserklärung zum Antrag auf Eingliederungshilfe nach dem SGB IX Teil 2

## Anlage für minderjährige Personen und volljährige Schüler

Stand: 01.07.2020



LANDKREIS  
GÖPPINGEN

Name und Vorname der Mutter	Geburtsdatum
Name und Vorname des Vaters	Geburtsdatum

### Angaben zu den Einkommensverhältnissen der Eltern

Leistungen für den Lebensunterhalt (Bitte Nachweise beifügen)	
Arbeitslosengeld II (SGB II)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Hilfe zum Lebensunterhalt (3. Kapitel SGB XII)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (4. Kapitel SGB XII)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sonstige Leistungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Die nachfolgenden Fragen müssen nur beantwortet werden, wenn von den Eltern keine Leistungen zum Lebensunterhalt bezogen werden.

Einkünfte des <u>Vorjahres</u> (Bitte Steuerbescheid bzw. geeignete Nachweise beifügen)	
Renteneinkünfte (auch ausländische Renten)	<b>Jahresbeträge:</b>
Art der Rente (brutto):	
Art der Rente (brutto):	
Art der Rente (brutto):	
Einkünfte aus nicht selbstständiger Arbeit (Lohn, Gehalt, Werkstatt-Lohn, usw.)	
Einkünfte aus selbstständiger Arbeit	
Übergangsgeld / Ausbildungsgeld / Krankengeld	
Arbeitslosengeld I	
Einkünfte aus Kapitalvermögen	
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	
Sonstige Einkünfte	
<b>Erhebliche Änderungen des Einkommens gegenüber dem Vorjahr</b>	
<input type="checkbox"/> Nein.	
<input type="checkbox"/> Ja, und zwar folgende Änderungen (Bitte Nachweise beifügen):	

**Angaben zu den Vermögensverhältnissen der Eltern** (Bitte Nachweise beifügen)

<b>Girokonto</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Name der Bank:
	IBAN:
	Kontostand:
<b>Girokonto</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Name der Bank:
	IBAN:
	Kontostand:
<b>Tagesgeldkonto</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Name der Bank:
	IBAN:
	Kontostand:
<b>Tagesgeldkonto</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Name der Bank:
	IBAN:
	Kontostand:
<b>Konto, bzw. Treuhandkonto bei dem Leistungserbringer</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Name der Bank:
	IBAN:
	Kontostand:
<b>Sparkonto (Sparbuch)</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Name der Bank:
	IBAN:
	Kontostand:
<b>Sparkonto (Sparbuch)</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Name der Bank:
	IBAN:
	Kontostand:
<b>Bargeld</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Betrag:
<b>Geschäftsanteile</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Name der Bank:
	Wert:
<b>Wertpapiere</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aktien, Optionen, Schatzbriefe, Genussscheine, Rentenpapiere	Name der Bank:
	Wert:
<b>Festanlagen, Sparbriefe</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wert:

<b>Bausparvertrag</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Name der Bank:
	IBAN:
	Kontostand:
<b>Versicherungen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Lebensversicherung, Riesterrente, Sterbegeldversicherung, Bestattungsvorsorgevertrag	Versicherungsgesellschaft:
	Versicherungsnummer:
	Rückkaufswert:
<b>Sonstiges Vermögen: Fahrzeug(e)</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Modell:
	Baujahr:
	Kilometerstand:
<b>Sonstiges Vermögen: Erbansprüche</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erbschaften, Pflichtteils- und/oder Pflichtteilsergänzungsansprüche	Erbfall am:
	Name, Vorname:
<b>Veräußerungen, Schenkungen</b>	<b>Wurde Vermögen (insbesondere Grundstücke) innerhalb der letzten 10 Jahre vor Beantragung dieser Leistung an Dritte veräußert, übertragen oder verschenkt?</b>
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wann:
	Wert:
	Art, Größe:
<b>Ansprüche</b>	<b>Bestehen vertragliche Ansprüche (Wohnrecht, Nießbrauch, häusliche Wartung und Pflege) aus Übergabe- und Schenkungsverträgen?</b>
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wenn ja, welche?
<b>Immobilien, bebaute Grundstücke</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
(auch im Ausland)	Gemarkung:
	Flurstück-Nr.:
	Größe in ar:
<b>Immobilien, unbebaute Grundstücke</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
(auch im Ausland)	Gemarkung:
	Flurstück-Nr.:
	Größe in ar:
<b>Betriebsvermögen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wert:
<b>Sonstiges Vermögen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	Wert:

**Angaben über die Wohnverhältnisse der Eltern**

<b>Kosten der Unterkunft</b>
Wir sind Mieter / mietähnlich Nutzungsberechtigte(r) / von Wohnraum: (Bitte Mietbescheinigung / Mietvertrag beifügen)
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Miete (Kaltmiete zuzüglich Vorauszahlung für Betriebskosten) beträgt monatlich: (Bitte Nachweis beifügen)
Wir sind Bewohner von Haus-/ Wohneigentum:
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Höhe der monatlichen Aufwendungen: (Bitte Nachweise beifügen)

<b>Kosten der Heizung</b>
Die Kosten der Heizung betragen monatlich: (Bitte Nachweis beifügen)
Der Betrieb der Heizung erfolgt mit:
<input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> Erdgas <input type="checkbox"/> Fernwärme <input type="checkbox"/> Strom <input type="checkbox"/> Nachtspeicherheizung

**Erklärung**

Ich versichere mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben in diesem Antrag und bestätige, dass ich jede Änderung der Familien-, Wohn-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Landratsamt Göppingen, Abt. 41.3 Eingliederungshilfe, Lorcher Straße 6, 73033 Göppingen mitteilen werde. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betruges führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen von mir zu erstatten sind.

---

 (Ort und Datum)

---

 (Unterschrift)