

FRAGEBOGEN ZUR PRÜFUNG DER WIRTSCHAFTLICHEN VERHÄLTNISSE

Erklärung über die Einkommensverhältnisse der antragstellenden Person
sowie der Eltern oder eines Elternteils bei minderjährigen Kindern

Erhalten Sie aktuell existenzsichernde Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch (SGB II) – Grundsicherung für Arbeitssuchende – bzw. nach dem Sozialgesetzbuch (SGB XII) – Sozialhilfe?

Ja Nein Wenn ja, fügen Sie bitte den Bewilligungsbescheid bei. Sie müssen keine weiteren Angaben machen.

Wenn nein, beachten Sie bitte folgende Punkte/Fragen:

Einkommen des Vorvorjahres

Liegt Ihnen der Einkommensteuerbescheid des Vorvorjahres vor? Ja Nein
Wenn ja, fügen Sie bitte den Bescheid bei.

Wenn nein, werden Sie gebeten, die Einkünfte zu benennen, über die Sie im Vorvorjahr verfügt haben.

Bitte jeweils Belege (Kopien genügen) beifügen!

Name / Vorname:	Antragsteller*in	Vater/Ehemann	Mutter/Ehefrau
Einkommen des Vorvorjahres			
Einkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Einkünfte aus selbständiger Tätigkeit	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Krankengeld	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
SGB II / SGB XII Leistungen	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Leistungen nach dem AsylbLG	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Berufs-, Erwerbsunfähigkeitsrente, Altersruhegeld, Witwen- und Waisenrente	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Unfallrente	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Pension oder sonstige Einkünfte aus früherem Arbeitsverhältnis	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Betriebsrenten, Leistungen aus Altersvorsorgeverträgen, Leibrenten	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Unterhaltsbeihilfe (LAG)	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Entschädigungsrente	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Kindergeld für _____ Kinder	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.

Zuwendungen von Berufsverbänden, Stiftungen usw.	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Wohngeld	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	€ mtl.	€ mtl.	€ mtl.
Haben sich die Einkünfte zum aktuellen Jahr erheblich verändert? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Wenn ja, bitte Belege beifügen und Abweichung begründen!			

Ausgaben/Werbungskosten (monatlich)

(Nachweise, z.B. Versicherungsscheine, Beitragsberechnungen usw., bitte beifügen)

Name / Vorname		
Notwendige Aufwendungen für Arbeitsmittel	€	€
Notwendige Aufwendungen für Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte - Art der Aufwendungen _____, Höhe - Einfache kürzeste Entfernung zum Arbeitsplatz	€ km	€ km
Notwendige Beiträge zu Berufsverbänden, Name des Verbandes:	€	€
Beiträge für Versicherungen	€	€
Sonstiges	€	€

Wurde eine **Rente**, eine Lohnersatzleistung (z. B. **Arbeitslosengeld I/II, Krankengeld, Übergangsgeld**) oder eine andere Sozialleistung (**Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem SGB XII**) beantragt, über die noch nicht entschieden wurde?

Nein Ja , und zwar

Beantragte Leistung:

Anschrift und Aktenzeichen der ggf. zur Zahlung verpflichteten Stelle:

Im Haushalt befinden sich außer Antragsteller und Eltern folgende Personen:

Name	Vorname	Geb.-datum	Einkommen Zahlstelle bzw. Arbeitgeber	Netto mtl. €	Verwandtschaftsverhältnis	Familienstand

Ich bestätige/Wir bestätigen hiermit, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort, Datum

Unterschrift/Unterschriften