

Bezirksverwaltung Prinzregentenstraße 14 80538 München U 4 oder U 5 Haltestelle Lehel Bus 100 Haltestelle Königinstraße

Antrag auf Weitergewährung von Leistungen nach dem 4. Kapitel Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung

| Es werden weiterhin für | | , geb | |
|--|--|---|--|
| Leistungen abI | beantragt. | | |
| I. Persönliche Verhältnis | sse | | |
| Die persönlichen Verhältnisse I | haben sich in den letzten 12 Monate | n | |
| nicht geändert | seit wie | e folgt geändert: | |
| | a) nachfragende Person | b) Ehegatte (nicht getrennt lebend) bzw. Lebenspartner(in) in ehe- ähnlicher Gemeinschaft | |
| 1. Familienstand | □ verheiratet □ geschieden □ getrennt lebend □ verwitwet seit □ seit □ verwitwet | | |
| 2. Anschrift | wenn geschieden: bitte Kopie des Gericht | surteils beifügen | |
| 3. Stellung im Haushalt | Wer trägt die überwiegenden Kosten des a) □ | Haushalts? b) □ | |
| Staatsangehörigkeit, bei Ausländern aufenthalts- rechtlicher Status | | | |
| 5. Grad der Behinderung (Schwerbehindertenausweis oder Bescheid des Versorgungsamtes in Kopie beifügen) | | | |

II. Wohnverhältnisse

| Die Wohnverhäl | tnisse haben si | ch in den letzten 12 M | onaten | | |
|--|------------------|------------------------|--|----------------------|--|
| nicht geände | ert | seit | wie folgt geändert: | | |
| Untorkunft | | | | | |
| <u>Unterkunft:</u> | | | | | |
| ☐ mietfrei | ☐ Mieter | ☐ Eigentümer | ☐ Nießbrauchsrecht | | |
| Die Unterkunfts | kosten haben s | i <u>ch</u> | | | |
| nicht geände | ert 🗌 geä | ndert seit | (bitte Nachweis | e in Kopie beifügen) | |
| Anzahl der im H | aushalt wohner | nden Personen: | | | |
| □ 1 □ 2 | □3 □4 | | | | |
| Folgende Personen sind in den letzten 12 Monaten aus der Wohnung ausgezogen bzw. verstorben: | | | | | |
| | | | | | |
| Haus-/Grundstü | cksbesitz im In- | - oder Ausland: | | | |
| nein ja (nähere Angaben) | | | | | |
| | | | | | |
| III. Kranken- | /Pflegeversi | cheruna | | | |
| III. Kranken-/Pflegeversicherung | | | | | |
| Die Kranken-/Pf | legeversicherui | ngskosten haben sich | in den letzten 12 Monaten | | |
| nicht geände | rt | seit(bitte Nachweise i | wie folgt geänder n Kopie beifügen) | t: | |
| | | | | | |
| Ich/Wir erhalten | Pflegegeld | | | | |
| nein | □ ja | | | | |
| für Person | | | , Betrag | , Stufe | |
| für Person | | | , Betrag | , Stufe | |

IV. Einkommen

| Die Einkommensverhältnisse ha ☐ nicht geändert | aben sich in den letzten 12 Monate | n folgt geändert: | | |
|--|-------------------------------------|----------------------|--|--|
| | (bitte Nachweise in Kopie beifügen) | | | |
| a) nachfragende Person | | | | |
| Einkommen aus | Monatlicher Betrag | Monatlicher Betrag | | |
| Arbeitnehmertätigkeit | | | | |
| Renten/Pensionen (Art der Rente/Pension benennen) | | | | |
| Gewerbebetrieb | | | | |
| Land- und Forstwirtschaft | | | | |
| Sonst. Selbständige Tätigkeit | | | | |
| Leistungen der Agentur für Arbeit | | | | |
| Leistungen des Lastenausgleichs- amtes | | | | |
| Kindergeld, Erziehungsgeld | | | | |
| Leistungen der Krankenversicherung (Krankengeld) | | | | |
| Unterhaltszahlungen von Angehörigen bzw. Geschiedenenunterhalt | | | | |
| Miet-/Pachteinnahmen | | | | |
| Privatrechtliche geldwerte Ansprüche (z.B. Wohnrecht, Leibrente, Taschengeld) | | | | |
| Sonstige Einkünfte | | | | |
| V. Haben sich die vom Einkommen absetzbaren Beträge (z.B. Versicherungen usw.) geändert? | | | | |
| ☐ nein ☐ ja (bitte Bele | ge in Kopie beifügen) | | | |
| VI. Unterhalt | | | | |
| Falls die Eltern noch leben, verfügen diese gemeinsam über ein Jahreseinkommen über 100.000,00 Euro? ☐ nein ☐ ja (bitte Anschrift der Eltern angeben) | | | | |
| Falls Kinder vorhanden, verfügen diese <u>jeweils</u> über ein Jahreseinkommen über 100.000,00 Euro? ☐ nein ☐ ja (bitte Anschrift des jeweiligen Kindes angeben) | | | | |

VII. Vermögen Die Vermögensverhältnisse haben sich in den letzten 12 Monaten nicht geändert ☐ seit wie folgt geändert: (bitte Nachweise in Kopie beifügen) b) Ehegatte (nicht getrennt lebend) a) nachfragende Person bzw. Lebenspartner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft Art des Vermögens Wert It. Beleg Wert It. Beleg Bargeld Spar- und Bankguthaben Wertpapiere Forderungen Lebensversicherungen (Rückkaufswert) Haus-/Grundstückseigentum (nicht selbst bewohnt) Kraftfahrzeug(e) Rentensparverträge Sonstiges Vermögen Wurde Vermögen in den letzten 12 Monaten übertragen? nein iga (bitte nähere Angaben, Urkunde in Kopie beifügen) Erklärung der nachfragenden Person und ihres/seines Ehegatten/Lebenspartners: Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag voll der Wahrheit entsprechen und dass keine Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss. Ich verpflichte mich, jede Änderung über meine Familien-, Aufenthalts-, Wohn-, Einkommens- und

Angaben verschwiegen wurden. Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Vermögensverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Bezirk Oberbayern mitzuteilen.

| Ort, Datum | Ort, Datum |
|--|---|
| | |
| Unterschrift der nachfragenden Person bzw. | Unterschrift des Ehegatten/Lebenspartners |
| des gesetzlichen Vertreters | |