



## Ergänzende Angaben zum Sozialhilfeantrag nach dem SGB XII

Ergänzend zu meinem gestellten Antrag auf Leistungen der Sozialhilfe nach dem SGB XII beantworte ich wahrheitsgemäß folgende Fragen:

	JA	NEIN
Ich habe Wertpapiere (z. B. Aktien, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Sparratenverträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe ein Sparbuch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Bargeld i. H. v. _____ €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe ein Bankschließfach/-tresorfach	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Bank-/Sparkassenguthaben	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe eine Lebensversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe eine Sterbeversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Haus- und Grundbesitz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Ansprüche aus Übergabeverträgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe ein Kraftfahrzeug (gilt auch für nicht zugelassene Fahrzeuge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe in den letzten 10 Jahren vor Antragstellung Vermögen auf andere Personen übertragen (Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Grundvermögen <b>im Ausland</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe Konten/Sparbücher/Bankvermögen <b>im Ausland</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich beziehe Renten oder sonstiges Einkommen <b>aus dem Ausland</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Falls noch kein ausländischer Rentenbezug vorliegt: Ich <b>könnte</b> einen Anspruch auf Renten oder sonstiges Einkommen <b>aus dem Ausland</b> haben (z. B. im Ausland gewohnt, gelebt, gearbeitet, etc)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe sonstige Vermögen (Schmuck, Wertgegenstände etc.), nämlich:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bitte wenden!**

	<b>JA</b>	<b>NEIN</b>
Mein/e Kind/er oder meine Eltern hat/haben vermutlich erhebliches Einkommen ab 100.000,00 € jährlich	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mein Warmwasser wird über einen Elektroboiler bzw. Durchlauferhitzer aufbereitet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich beziehe Leistungen der Sozialhilfe von einem überörtlichen Sozialhilfeträger (z. B. vom Bezirk Mittelfranken) bzw. habe solche beantragt (z. B. Behindertenfahrdienst, ambulant betreutes Wohnen, Eingliederungshilfe, Hilfe zur Pflege, Krankenhilfe, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ich habe einen Vertriebenenausweis bzw. eine Bescheinigung nach dem Bundesvertriebenengesetz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In meiner Wohnung leben/wohnen insgesamt \_\_\_\_\_ Person/en (mich selbst eingeschlossen!!!!)

Sofern eine der oben genannten Fragen mit „**JA**“ beantwortet wird,  
sind entsprechende **NACHWEISE HIERÜBER BEIZUFÜGEN!**  
(z. B. Zulassungsbescheinigung Teil I, Versicherungspolice, Wertnachweise, Grundbuchauszug,  
Bewilligungsbescheid des Bezirks, ausländischer Rentenbescheid, etc.)

**Ich besitze folgende Konten und Sparbücher:**

(falls Platz nicht ausreichend, bitte gesondertes Blatt verwenden)

IBAN/Konto-/Sparnummer: \_\_\_\_\_

BIC/Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN/Konto-/Sparnummer: \_\_\_\_\_

BIC/Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN/Konto-/Sparnummer: \_\_\_\_\_

BIC/Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Bankbezeichnung: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

**Ich erkläre mit umseitiger Unterschrift ausdrücklich **keine weiteren** Konten und Sparbücher als oben genannt zu besitzen!**

**Fortsetzung siehe Seite 3!**

Ich bin mir darüber bewusst, dass ich mich bei falschen Angaben des Betrugs schuldig mache.

**Vorgenannte Angaben beziehen sich auf folgende Person:**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X  
\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Weitere benötigte Unterlagen, Nachweise und Stellungnahmen werden bei Antragsbearbeitung durch Ihre zuständige Sozialhilfverwaltung separat angefordert.  
Wir bitten um Verständnis.**

Mit freundlichen Grüßen

*Sozialhilfverwaltung im Landkreis  
Neustadt a.d.Aisch-Bad Windsheim  
Hans-Böckler-Straße 3  
91413 Neustadt a.d.Aisch  
Tel.: + 49 9161 92-0  
Fax: + 49 9161 92-90240  
E-Mail: [shv@kreis-nea.de](mailto:shv@kreis-nea.de)  
[www.frankens-mehrregion.de](http://www.frankens-mehrregion.de)*

**Vorsprache bitte nur nach vorheriger Terminvereinbarung!**