

Az:

Erklärung über die Vermögensverhältnisse

Zu meinem/unserem Bogen auf Leistungen nach dem SGB XII bzw. zur Überprüfung der Anspruchsvoraussetzungen auf Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem SGB XII mache/n ich/wir, nachdem ich/wir darüber belehrt worden bin/sind, dass unvollständige oder falsche Angaben strafrechtliche Folgen gemäß § 263 Strafgesetzbuch nach sich ziehen, folgende wahrheitsgemäße Angaben:

Meine/Unsere Vermögensverhältnisse gliedern sich wie folgt:

1. Bargeld

Nein Ja €

2. Bankguthaben

Nein, es ist kein Girokonto und / oder Sparbuch vorhanden.

Ja

1. Girokonto-Nummer:

bei der Bank/Sparkasse :

derzeitiger Kontostand: €

(Kontoauszüge der letzten drei Monate vorlegen)

2. Sparbuch-Nummer:

bei der Bank/Sparkasse:

derzeitiger Kontostand: €

(Sparbuch vorlegen)

3. Sparbuch-Nummer:

bei der Bank/Sparkasse:

derzeitiger Kontostand: €

(Sparbuch vorlegen)

(Weitere Sparbücher oder Girokonten sind separat anzugeben!)

3. Bausparguthaben

Nein, es liegt kein Bausparvertrag vor.

Ja

Bausparvertragsnummer:

bei der Bausparkasse:

derzeitiger Kontostand: €

(Kontoauszug des letzten Jahres vorlegen)

4. Wertpapiere - Effekten

Nein

Ja

(Depotauszüge vorlegen)

5. Kapitalerträge / Zinsen

Nein

Ja Höhe:

€

(Bankbescheinigung vorlegen)

6. Einkommensteuer
 Nein Ja Höhe: €
(Einkommensteuerbescheid vorlegen)
7. Lebensversicherung
 Nein Ja Rückkaufswert: €
(Versicherungsschein vorlegen)
8. Sterbegeldversicherung / Bestattungsvorsorge
 Nein Ja Wert: €
(Versicherungsschein bzw. Unterlagen vorlegen)
9. Grundvermögen (bebaute und unbebaute Grundstücke)
 Nein Ja Gemarkung:
 Art: Größe
(Grundbuchauszug beifügen)
10. Kraftfahrzeug (PKW / LKW / Bus / Motorrad o. ä.)
 Nein Ja aml. Kennzeichen:
 Fahrzeugtyp: Baujahr:
(Kopie des Fahrzeugbriefes beifügen)
11. sonstiges Vermögen (Forderung auf Schadensersatz, bzw. Schmerzensgeld)
 Nein Ja
 Art: Wert: €
12. Ist eine Erbschaft zu erwarten?
 Nein Ja
 Wann? Wert: €
13. Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Überprüfung auf andere Personen übertragen (z.B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil)?
 Nein Ja **(siehe beigefügte Urkunde)**

Die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner/unserer Angaben hinsichtlich der von mir/uns unterhaltenen Konten wird, nachdem ich/wir über die Rechtsfolgen unrichtiger bzw. unvollständiger Angaben (Verlust des Hilfeanspruchs gemäß § 66 SGB I, strafrechtliche Verfolgung wegen Betrugs) belehrt worden bin/sind, hiermit versichert. Ich/Wir bestätige/n hiermit ausdrücklich, dass ich/wir jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse unverzüglich mitteilen werde/n. Die Abteilung Soziales und Integration des Lahn-Dill-Kreises kann jederzeit die gemachten Angaben überprüfen. Ich/Wir wurde/n darauf hingewiesen, dass gemäß § 93 Abs. 8 Abgabenordnung (AO) die Möglichkeit der Kontenabfrage besteht und im Bedarfsfall gegebenenfalls davon Gebrauch gemacht werden kann.

 PLZ, Ort

 Datum

 Person 1

 Person 2

Die vorstehende/n heute vollzogene/n Unterschrift/en wird/werden hiermit beglaubigt. Die beiliegenden Kopien lagen im Original hier vor und stimmen mit dem Original überein.

 Datum

 Unterschrift Sachbearbeiter (-in)