

Erklärung zum Antrag vom \_\_\_\_\_

Name, Vorname der / des Verstorbenen \_\_\_\_\_

Gemäß § 2 Abs. 1 Zwölftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII) erhält Sozialhilfe nicht, wer sich vor allem durch Einsatz seiner Arbeitskraft, seines Einkommens und seines Vermögens selbst helfen kann oder wer die erforderliche Leistung von anderen, insbesondere von Angehörigen oder von Trägern anderer Sozialleistungen erhält.

Zum Einkommen gehören alle Einkünfte in Geld oder Geldeswert (...); § 82 Abs. 1 SGB XII.

Einzusetzen ist das gesamte Vermögen (§ 90 Abs. 1 SGB XII). Die Vermögensschongrenze beträgt 5.000 Euro für jede volljährige Person und 500 Euro für jede Person die überwiegend unterhalten wird (§ 1 der Verordnung zur Durchführung des § 90 Abs. 2 Nr. 9 SGB XII).

1. Girokonten des / der Antragstellenden  ja  nein

Nr.	Kontoinhaber	Bank	IBAN	Stand (Datum)	EUR
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____

2. Sparkonten des / der Antragstellenden  ja  nein

Nr.	Kontoinhaber	Bank	IBAN	Stand (Datum)	EUR
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____

3. Barvermögen des / der Antragstellenden  ja  nein

Höhe: \_\_\_\_\_ EUR

**4. Lebens-, Sterbe-, private Rentenversicherungen**  ja  nein

(Bitte aktuellen Rückkaufswert ermitteln und an den zuständigen Sachbearbeiter übersenden.)

Nr.	Art der Versicherung	Versicherungsunternehmen	Policennummer	Stand (Datum)	Rückkaufswert EUR
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____	_____

**5. Bestattungsvorsorgeverträge des / der Antragstellenden**  ja  nein

(Bitte aktuellen Kontoauszug übersenden.)

Nr.	Vertrag vom	Bestattungsinstitut	Policennummer	Stand (Datum)	EUR
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____

**6. Kraftfahrzeuge des / der Antragstellenden**  ja  nein

Nr.	Modell	Kennzeichen	Erstzulassung	aktueller Wert	Erwerbstätig? ja/nein
1	_____	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____	_____

**7. Sonstiges Vermögen des / der Antragstellenden**  ja  nein

(Wertpapiere, Geschäftsanteile, Antiquitäten, Schmuck, Bilder, Schadensersatzforderungen)

Nr.	Art des Vermögens	aktueller Wert in EUR	Nr.	Art des Vermögens	aktueller Wert in EUR
1			4		
2			5		
3			6		

8. Grundbesitz / Immobilien des / der Antragstellenden  ja  nein

Nr.	Bezeichnung	Adresse	aktueller Wert in EUR
1			
2			

9. Erbschaftsansprüche des / der Antragstellenden  ja  nein

Nr.	Bezeichnung	Wert	(voraussichtlicher) Zufluss (Datum)
1			
2			

10. Verwahrgeldkonto beim Betreuer des / der Antragstellenden  ja  nein  
(Bitte Bescheinigung einreichen.)

Höhe: \_\_\_\_\_ EUR

11. Ich / wir habe(n) innerhalb der letzten 10 Jahre Vermögen verschenkt  ja  nein

12. Ich / wir möchte(n) noch folgendes erklären:

---

---

---

**Ich versichere / wir versichern, die vorstehenden Angaben zu den Punkten 1 bis 12 vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben.**

**Ich verpflichte mich / wir verpflichten uns, alle eintretenden Veränderungen dem zuständigen Bezirksamt, Amt für Soziales, mitzuteilen.**

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

\_\_\_\_\_  
Antragsteller / Antragstellerin

\_\_\_\_\_  
Bevollmächtigte(r) / Betreuer(in)