



Anlage Einkommen und Vermögen für Leistungen zur Mobilität nach § 113 Abs. 2 Nr. 7 i.V.m. § 76 Abs. 2 Nr. 7 SGB IX

Region Hannover

Name, Vorname:	geb.:

Einkommen				
Art des Einkommens	Antragstellende Person		Ehepartner/-in, Lebenspartner/-in, Partner/-in eheähnlicher oder lebenspartnerschaftsähnlicher Gemeinschaft	
Verfügten Sie im Vorvorjahr über einkommenssteuerpflichtige Einkünfte?	(Bitte den Steuerbescheid des Vorvorjahres vorlegen!)			
– aus Land- und Forstwirtschaft	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
– aus Gewerbebetrieb	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
– aus selbständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
– aus nichtselbständiger Arbeit	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
– aus Kapitalvermögen	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
– aus Vermietung/Verpachtung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
– aus sonstigen Einkünften	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Verfügten Sie im Vorvorjahr über Renteneinkünfte?	(Bitte legen Sie Nachweise zur Bruttorente des Vorvorjahres vor!)			
Weichen die aktuellen Einkünfte erheblich von den Einkünften des Vorvorjahres ab?	(Bitte legen Sie auch die aktuellen Einkommensnachweise vor!)			
(z.B. Aufnahme/Beendigung einer Erwerbstätigkeit, Änderung des Stundenumfangs, Renteneintritt)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Beziehen Sie derzeit Leistungen zum Lebensunterhalt?	(Bitte entsprechenden Nachweis vorlegen!)			
– nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
– nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
– nach § 27a Bundesversorgungsgesetz (BVerG)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Vermögen		
<p>1. Es sind sämtliche Vermögenswerte, auch geringfügige oder im Ausland befindliche anzugeben. Die untenstehende Aufzählung ist nicht abschließend.</p> <p>2. Bitte legen Sie Ihre Vermögensnachweise vor, (z.B. Sparbücher, Kontoauszüge, Versicherungsscheine, Kraftfahrzeugscheine).</p>		
Bargeld	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Girokonten	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sparguthaben	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Bausparverträge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Wertpapiere, Aktien, Depotkonten oder Fonds	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Lebensversicherungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sterbeversicherungen oder Bestattungsvorsorgeverträge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Haus- und Wohneigentum (auch im Ausland)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiger Grundbesitz (auch im Ausland)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Private Altersvorsorge (z.B. Riester-Rente)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Ansprüche aus Übertragungsverträgen (z.B. Wohn-, Altenrecht, Nießbrauch)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Erbansprüche	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<p>Haben Sie Vermögenswerte (sowohl Sparvermögen als auch Haus- und Grundbesitz) in den letzten 10 Jahren veräußert, übergeben oder verschenkt?</p>		
<input type="checkbox"/> ja	<p>Welche:</p> <hr/> <hr/> <p>An wen:</p>	<input type="checkbox"/> nein
<p><input type="checkbox"/> Ich erkläre ausdrücklich, kein Vermögen zu haben.</p>		
<p>Erklärung:</p> <p>Ich versichere, dass die in dem vorstehenden Antragsbogen von mir gemachten Angaben in allen Punkten der Wahrheit entsprechen.</p> <p>Mir ist bekannt, dass falsche Angaben sowie das Verschweigen von Änderungen in den Familienverhältnissen (Sterbefälle, Wegzug aus dem Haushalt usw.) oder das Verschweigen irgendeines Einkommens oder Vermögens auch meiner Familienangehörigen, die sofortige Entziehung der Eingliederungshilfe, die Rückzahlung der zu Unrecht bezogenen Leistungen und die Strafverfolgung wegen Betruges bzw. Betrugsversuches zur Folge haben kann.</p> <p>Ich weiß, dass ich nach § 60 Sozialgesetzbuch - Allgemeiner Teil - jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse unaufgefordert und unverzüglich dem Träger der Eingliederungshilfe mitteilen muss solange mir oder meinen anspruchsberechtigten Angehörigen Leistungen der Eingliederungshilfe gezahlt wird. Ebenso bin ich verpflichtet, jeden Wohnungswechsel dem Träger der Eingliederungshilfe, soweit möglich, vorher zu melden.</p>		
Ort, Datum		Unterschrift