

Anlage Einkommen und Vermögen zum Antrag auf Leistungen der Eingliederungshilfe nach Teil 2 SGB IX

<u>Name, Vorname</u>
<u>Anschrift (aktueller Aufenthaltsort / Wohnort, besondere Wohnform, JVA ...)</u>
<u>Telefon – email-Adresse für Rückfragen:</u>
<u>ggfls. Gesetzliche Betreuung – Name, Anschrift, Telefonnummer:</u>

An das
Amt für Soziale Dienste
Fachdienst Teilhabe
Hansator 11
28217 Bremen



Einkommen

Das Jahresbruttoeinkommen können Sie **aus dem Steuerbescheid** entnehmen.

Mein Jahresbruttoeinkommen des Vorjahres beträgt

aus nichtselbstständiger Tätigkeit	€
aus Renteneinkünften	€
aus sonstigen zu versteuernden Einkünften (z.B. selbstständige Tätigkeit, Einnahmen aus Vermietung/Verpachtung oder Kapitalerträgen)	€

Das Jahresbruttoeinkommen meines Ehegatten/Lebenspartners des Vorjahres beträgt

aus nichtselbstständiger Tätigkeit	€
aus Renteneinkünften	€
aus sonstigen zu versteuernden Einkünften (z.B. selbstständige Tätigkeit, Einnahmen aus Vermietung/Verpachtung oder Kapitalerträgen)	€

Bargeld, Guthaben und sonstiges Vermögen:

Art des Vermögens		Betrag in €
Bargeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bank / Sparguthaben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Paypal-Konten	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wertpapiere / Aktien	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Forderungen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Lebensversicherungen (aktueller Rückkaufswert inkl. Überschussanteil nachweisen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Patentrechtliche Vermögenspositionen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Kraftfahrzeug(e)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Staatlich geförderte private Altersvorsorge (Riester-Rente)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ansprüche aus Übertragungsverträgen (z.B. Wohnrecht, Nießbrauch, Altenteilrechte)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sonstige Forderungen oder Ansprüche gegen Dritte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Immobilien und Grundstücke

Sind Sie (Mit-)Eigentümer/in und/oder Grundbesitz		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Art der Immobilie und des Grundbesitzes	Lage angeben	a) Grundstücksfläche in qm	b) Wohnfläche in qm
<input type="checkbox"/> Hauseigentum <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus		a)	b)
Wohnungseigentum		a)	b)
unbebaute sowie land- und forstwirtschaftlich genutzte Grundstücke		a)	
Sonstiges Haus und Grundvermögen		a)	

Vermögensübertragungen

<input type="checkbox"/>	Ich habe innerhalb der letzten zehn Jahre vor Antragstellung kein Barvermögen oder Haus- und Grundbesitz verschenkt oder übertragen.
<input type="checkbox"/>	Ich habe innerhalb der letzten zehn Jahre vor Antragstellung Barvermögen oder Haus- und Grundbesitz verschenkt oder übertragen.

Was wurde verschenkt?

Barvermögen Hausbesitz Grundstück

Name und Anschrift des Beschenkten:

Datum der Schenkung

Wert der Schenkung

 €

Vertragliche Rechte

Anspruch auf Wohnrecht / Nießbrauch	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anspruch auf Pflege	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Verpfändungen / Bürgschaften	Begünstigter: seit wann: _____ aktuelle Höhe: _____
Verzicht auf vertragliche Rechte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte erläutern:

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellenden

Ort, Datum und Unterschrift der gesetzlichen Betreuung/Bevollmächtigten

Sozialdatenschutz

Die Angaben werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt und an das mit der Verarbeitung beauftragte Rechenzentrum zur Speicherung weitergegeben.

Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach Art. 6 Abs. 1 lit. c) und e) Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) i. V. m. §§ 67 bis 78 des Zehnten Buches des Sozialgesetzbuches (SGB X).

Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67 b Abs. 1 SGB X. Personenbezogene Daten werden im gesetzlich zulässigen Rahmen gespeichert und verarbeitet. Sie können in anonymisierter Form auch für statistische Zwecke verwendet werden.

Kenntnis genommen:

Ort, Datum und Unterschrift des Antragstellenden

Ort, Datum und Unterschrift der gesetzlichen Betreuung/Bevollmächtigten

Folgende Unterlagen sind beigefügt:

	Einkommenssteuerbescheid des Vorvorjahres Antragsteller/in
	Einkommenssteuerbescheid des Vorvorjahres Ehegatte/Partner/in
	Rentenbescheid des Vorvorjahres
	Rentenbescheid des Vorvorjahres Ehegatte/Partner/in
	Nachweis über das angegebene Vermögen bzw. Wohneigentum