

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

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

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:**

<b>Art des Vermögens</b>		<b>Betrag in €</b>
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**

<b>Sind Sie (Mit-)Eigentümer/in und/oder Grundbesitz</b>		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
<b>Art der Immobilie und des Grundbesitzes</b>	<b>Lage angeben</b>	<b>a) Grundstücksfläche in qm</b>	<b>b) Wohnfläche in qm</b>
<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 <b>kein</b> 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