

### Anlage 3 Einkommen und Vermögen

**Erklärung zum Einkommen für alle Personen der Bedarfsgemeinschaft** (Bitte Nachweise beifügen.)

Welches Einkommen haben Sie?	Antragsteller/in/ möglicher Leistungsberechtigte/r			Ehegatt(e)/in/Lebenspartner/in/ Sorgeberechtigte/r		
	ja	nein		ja	nein	
Lohn/Gehalt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Nebenverdienst:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Unfallrente:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
sonstige Rente:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Leistungen der Kriegsopferfürsorge:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Unterhalt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
aus Vermietung und Verpachtung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
unregelmäßiges Einkommen (Trinkgeld, Steuererstattungen):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
in Form von Sachbezügen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Sonstiges:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR

**Erklärung zum Vermögen für alle Personen der Bedarfsgemeinschaft** (Bitte Nachweise beifügen.)

Welches Vermögen haben Sie?	Antragsteller/in/ möglicher Leistungsberechtigte/r			Ehegatt(e)/in/Lebenspartner/in/ Sorgeberechtigte/r		
	ja	nein		ja	nein	
Barvermögen:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Girokonto:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Sparbuch:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Kaution/Genossenschaftsanteile:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Taschengeldkonto (bei Einrichtung):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
sonstige Kapitalanlagen: (z. B. Bausparvertrag, Lebens- versicherung, Bestattungsvorsorge, Riesterrente etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Gewerbe- o. Handwerksbetrieb o. Anteile daran/sonstige Nutzungs- rechte (z. B. Landwirtsch., Fischerei):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Ein- bzw. Mehrfamilienhaus (Verkehrswert):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Eigentumswohnung:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Schließfächer/Fonds/ Wertpapiere (u. a. Aktien):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Zinsen aus Kapitalanlage:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
unbebautes Grundstück:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR
Gartenbungalow:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	EUR

Sonstiges Vermögen: (z. B. Auto, Motorrad, Boot etc.: Kaufvertrag; u. a. bitte einreichen)  <input type="checkbox"/> nein, ich/wir haben kein Auto etc.  Wer ist Eigentümer? <input type="checkbox"/> Antragsteller <input type="checkbox"/> Ehegatte/Lebenspartner <input type="checkbox"/> anderer Haushaltsangehöriger	Anschaffungswert: Zeitwert: Baujahr: Kennzeichen: Kfz-Steuer: Kfz-Versicherung:	Kfz-Haftpflicht: Sonstiges:
---	--	--------------------------------

Haben Sie in den letzten 10 Jahren Vermögen verschenkt oder übertragen?			
<input type="checkbox"/> ja → wann:	Welches:	An wen:	<input type="checkbox"/> nein