

II. Familienverhältnisse: Außer der/dem Leistungsberechtigten und ihrem/seinem Ehegatten leben noch in deren Haushalt

	1	2	3	4	5
Name (ggf. auch Geburtsname)					
Vorname					
Geburtsdatum					
Staatsangehörigkeit					
Familienstand					
Verwandschaftsverhältnis z. Antragsteller(in)					
Beruf					
Arbeitgeber					
Bargeld (in EUR)					
Spar- und Bankguthaben					
Haus- und Grundbesitz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstige Vermögenswerte und zwar:					
Höhe des Einkommens (monatlich netto)					

III. Einkommensverhältnisse der Antragstellerin/des Antragstellers und ihrer/seiner Angehörigen:

(bitte Nachweis über Art und Höhe der Einkünfte, z.B. Verdienstbescheinigung, Bescheide über sonstige Sozialleistungen beifügen)

Art des Einkommens (monatlich EUR)	Antragsteller(in)	Ehegatte	Sonstige Haushalts-Mitglieder s. Nr. II				
			zu Nr.	zu Nr.	zu Nr.	zu Nr.	zu Nr.
Arbeitsverdienst							
Handel, Gewerbe							
Kindergeld							
Krankengeld							
Arbeitslosengeld oder -hilfe							
Unterhalt von Angehörigen							

IV. Arbeitsverhältnisse im letzten Jahr vor der Antragstellung (falls der Platz nicht ausreicht, bitte gesondertes Blatt verwenden)

Art der Tätigkeit	Dauer vom - bis	beschäftigt bei (Name und Anschrift)	Gründe für etwaige Lösung des Arbeitsverhältnisses	zuständige Krankenkasse
Antragsteller(in)				
Ehegatte				

1. Arbeitslos

 ja, seit _____ Nr. der Meldekarte _____ nein

1.1 Wurde beim Arbeitsamt Arbeitslosengeld/Arbeitslosenhilfe beantragt?

 ja nein

1.2 Wird Arbeitslosengeld/Arbeitslosenhilfe gewährt? (Bitte Bescheinigung des Arbeitsamtes beilegen)

 ja nein, weil _____

1.3 Wann erfolgte die letzte Arbeitslosenmeldung? _____

2. Derzeit Mitglied welcher Krankenkasse? _____

1.4 Antragsteller(in) ist krankenversichert?

ja nein

V. Aufenthaltsverhältnisse im letzten Jahr vor der Antragstellung

Familienname und Vorname	PLZ, Aufenthaltsort	von – bis	bei Grenzübertritt bitte Tag und Ort angeben

VI. Wohnverhältnisse der Antragstellerin/des Antragstellers (nur ausfüllen, wenn Nr. I/9 mit "nein" beantwortet wurde)

1. Größe der Wohnung:

_____ Küche, _____ Bad, _____ WC, _____ Zimmer = _____ m², davon _____ Räume untervermietet.

2. Die Wohnungsmiete beträgt ohne Kosten für Strom laut beiliegender Mietbescheinigung monatlich EUR _____

3. Erhalten Sie Mietbeihilfe nach dem Wohngeld- und Lastenbeihilfegesetz?

ja, in Höhe von monatlich EUR _____ bis zum _____ nein

Wurde Wohngeld beantragt?

ja, am _____ nein

4. Wie wird die Wohnung beheizt?

Sammelheizung Einzelheizung Nachtstrom Kohle Öl Gas gemischt

VII. Sonstiges

1. Wurde bereits früher Sozialhilfe bezogen?

ja, von - bis _____ Behörde _____ nein

2. Wovon wurde bisher der Lebensunterhalt bestritten? _____

3. Fahrtkosten zum Arbeitsplatz

wöchentlich EUR _____ monatlich EUR _____

VIII. Vermögenswerte

	der Antragstellerin/ des Antragstellers	des Ehegatten	sonstiger Haushaltsmitglieder s. Nr. II
Ist ein Spar-, Bank oder Postsparguthaben vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bankinstitut			
Postbank			
Kontonummer			
Betrag			
Bargeld in Höhe von			
Gibt es sonstige Vermögenswerte?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Form (z.B. Wertpapiere, Kraftfahrzeug, wertvolle Sammlungen, Ansprüche gegen Dritte auf Rückzahlung von Darlehen usw.)			

Wurden Vermögenswerte (z.B. Barvermögen, Wertpapiere usw.) in den letzten 10 Jahren veräußert, übergeben oder verschenkt?

nein ja _____
Zeitpunkt, Anlass, Art, Höhe und Empfänger(in)

