

Sozialhilfefragebogen

Eingangsstempel

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt | <input type="checkbox"/> außerhalb von Einrichtungen |
| <input type="checkbox"/> Hilfe in besonderen Lebenslagen | <input type="checkbox"/> innerhalb von Einrichtungen |

Art der Hilfe _____

1. Persönliche Verhältnisse des/der Hilfesuchenden

	Antragsteller	In Haushaltsgemeinschaft lebender Ehegatte (Lebensgefährte)
Name (ggf. Geburtsname)		
Vorname		
Anschrift, Telefon-Nr.		
Geburtsdatum und -ort		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> verwitwet seit	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> verwitwet seit.....
Vormund/Betreuer Name, Anschrift, Tel.		

2. In der Haushaltsgemeinschaft – außer den Personen unter 1 – lebende Angehörige

Name, Vorname	Geburtsdatum	Persönliche Stellung zum HS	Ausgeübte Tätigkeit (Beruf)	Arbeitgeber	Einkommen Monatl. Netto

3. Unterhaltspflichtige (z. B. Kinder, Eltern)– soweit nicht unter 1 und 2 erfasst

Name, Vorname				
PLZ Wohnort				
Straße				
Geburtsdatum				
Verwandschaftsverhältnis zum HS				
Familienstand				
Ausgeübte Tätigkeit (Beruf)				
Name, Anschrift des Arbeitgebers				

4. Kosten der Unterkunft (Wohnverhältnisse)

Der Antragsteller wohnt im eigenen Haus/ETW in Miete im Heim mietfrei

(weitere Angaben zu Kosten der Unterkunft – siehe Anlage 2 zum Sozialhilfe-Fragebogen)

Besteht ein freies Wohnrecht? nein ja, Vertrag hat zur Einsicht vorgelegen

5. Wirtschaftliche Verhältnisse der unter 1 aufgeführten Personen

	Antragsteller mtl. in EUR	Ehegatte/ Lebensgefährte mtl. in EUR	Bemerkungen Vers.-Nr.
Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit Monatliches Nettoeinkommen (Verdienstnachweis ist beizufügen)			
Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit, z. B. Gewerbe, Handel, freie Berufe, etc. (aktuelle Gewinn- und Verlustrechnung und letzter Steuerbescheid sind beizufügen)			
Einkünfte aus Kapitalvermögen, Vermietung und Verpachtung			
Arbeitsamt Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Arbeitslosenhilfe <input type="checkbox"/> Sonstige AFG-Leistungen <input type="checkbox"/>			Stamm-Nr.
Kindergeld			KG-Nr.
Unterhaltszahlungen			
Leistungen der Kranken bzw. Pflegeversicherung z. B. Krankengeld <input type="checkbox"/> Leistungen der Pflegekasse <input type="checkbox"/>			
Leistungen der gesetzlichen Rentenversicherung z. B. <input type="checkbox"/> Altersruhegeld <input type="checkbox"/> EU-Rente <input type="checkbox"/> Witwenrente <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			Vers.-Nr.
Betriebsrenten			
Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz/SGV Grundrente <input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen <input type="checkbox"/>			Vers.-Nr.
Lastenausgleich, z. B. Unterhaltshilfe, Entschädigungsrente, Pflegezulage			
Grundsicherungsleistungen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Sonstiges Einkommen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			

Bemerkungen

6. Vermögensverhältnisse der unter 1 aufgeführten Personen

Vermögen ist vorhanden ja nein

(Nähere Angaben zum Vermögen siehe Anlage 3 zum Sozialhilfe-Fragebogen)

7. Weitere Ansprüche der unter 1 aufgeführten Personen

Bestehen Erb- oder Pflegeverpflichtungsverträge? ja nein

Ist der Gesundheitsschaden durch Unfall oder Fremdverschulden eingetreten? ja nein

Bestehen sonstige Ansprüche (z. B. Beihilfe im öffentlichen Dienst)? ja nein

Bestehen Ansprüche als Kriegsbeschädigter/Kriegshinterbliebener? ja nein

Besteht ein Krankenversicherungsschutz? ja nein

wenn ja, bei welcher Krankenkasse _____

Wurde beim zuständigen Versorgungsamt ein Schwerbehindertenausweis beantragt bzw. von dort ein Ausweis ausgestellt? ja nein

(sofern Ausweis erstellt wurde ist der Nachweis beizufügen)

8. Aufenthaltsverhältnisse des Antragstellers in den letzten 3 Monaten vor Antragstellung, vor Heimaufnahme bzw. vor Aufnahme in einer Pflegefamilie

Vom – bis	

9. Allgemeine Hinweise

Die vorstehenden Angaben sind richtig und vollständig. Das Merkblatt (Anlage 1 zum Sozialhilfe-Fragebogen) habe/n ich/wir erhalten.

Erklärung

Ich erkläre ausdrücklich, dass ich meine Verpflichtung zur wahrheitsgemäßen Beantwortung aller Fragen und auf meine Mitwirkungspflicht nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) hingewiesen und belehrt wurde. Soweit ich laufende Leistungen erhalte, verpflichte ich mich, jede Änderung in meinen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen ohne Aufforderung unverzüglich mitzuteilen.

Datum: _____

Unterschrift des Hilfe suchenden und seines Ehegatten oder seines gesetzlichen Vertreters/Betreuers

Unterschrift des aufnehmenden Beamten/Angestellten