

Erklärung zu den Einkommens- und Vermögensverhältnissen

1. Angaben zur Person

	Heimbewohner(in):	Ehegatte / Lebenspartner:
Familienname, Vorname		
Geburtsname		
wohnhaft		
Geburtsdatum u.-ort		
Familienstand		
Betreuer(in) / Bevollmächtigte(r) (Name, Institution, Adresse, Telefon)		

Aufenthalt vor Heimaufnahme:

von - bis	Aufenthalt bei / in (Name und Adresse angeben)

Angaben zum Heimaufenthalt:

Einzug in ein	Mehrbettzimmer*	Einbettzimmer*
---------------	-----------------	----------------

*zutreffendes bitte ankreuzen

2. Einkommensangaben:

Bitte die monatlichen Nettobeträge in € eintragen

	Heimbewohner(in):	Ehegatte / Lebenspartner:
Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit		
Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit		
Altersrente		
Witwen- / Witwerrente		
Betriebsrente		
ausländische Rente		
Berufs- / Erwerbsunfähigkeitsrente		
Unfallrente/n		
Pension		
sonstige Rente		
Kindererziehungsleistungen		

	Heimbewohner(in):	Ehegatte / Lebenspartner:
Grundrente nach dem BVG (BUKA Trier)		
Rente nach dem LAG (Unterhaltshilfe / Entschädigungsrente)		
Pflegekassenleistung		
Arbeitslosengeld		
Unterhalt		
Kindergeld / Kinderzuschlag		
Krankengeld / Übergangsgeld		
Wohngeld nach dem WoGG		
Grundsicherung SGB II/XII		
Blindengeld nach dem GHBG		
Landeshilfe für hochgradig Sehgeschwache		
Vertragliche Leistungen		
Einkünfte aus Vermietung / Verpachtung		
Einkünfte aus Kapitalvermögen		
Sonstige Einkünfte		
Beihilfeanspruch zu den vollstationären Heimkosten auf <u>beamtenrechtlicher Grundlage</u>		

3. Vom Einkommen evtl. absetzbare Beträge:

	Heimbewohner(in):	Ehegatte / Lebenspartner:
Hausratversicherung		
Haftpflichtversicherung		
Lebensversicherung		
Sterbegeldversicherung		
freiwillige/ private Krankenversicherung		
Sonstige Aufwendungen		

4. Vermögen

	Heimbewohner(in):	Ehegatte / Lebenspartner:
Bargeld		
Sparguthaben bei der Bank/Sparkasse		
IBAN-Nr.		
IBAN-Nr.		
Guthaben auf dem Girokonto bei der Bank/Sparkasse		
IBAN.-Nr.		
IBAN.-Nr.		
Sparvertrag / Festgeldkonto		
Bausparvertrag		
Aktien, sonst. Wertpapiere / Fonds		
Geschäftsanteile		
Lebensversicherungen (Rückkaufswert)		
Bestattungsvorsorgevertrag / Sterbegeldversicherung		
Ansprüche aus Übergabeverträgen (Altenteile, Wohnrecht, Hege und Pflege)		
PKW (Amtl. Kennzeichen, Restwert Hersteller / Modellbezeichnung)		
Andere Vermögenswerte (Gold, Schmuck, Edelsteine)		
Sonstiges Vermögen		

Grundeigentum

Sind Sie/Ihr Ehegatte/Lebenspartner Eigentümer von Immobilien:		
☐ Ja (bitte eintragen) ☐ Nein		
Art der Immobilie / n	Lage der Immobilie / n (Adresse)	nicht eigengenutztes Wohneigentum (zutreffendes ankreuzen und eintragen)
Einfamilienhaus/ -häuser		Haben Sie Wohnungen <u>vermietet</u> ? Ja__ /Nein__
Mehrfamilienhaus/ -häuser		Haben Sie anderen Personen Wohnungen <u>mietfrei</u> zur Nutzung überlassen? Ja__ /Nein__
Eigentumswohnung/ -en		
Betrieb / Hof		Wird der Betrieb/Hof noch <u>betrieben</u> ? Ja__ /Nein__ oder wurde er <u>verpachtet</u> ? Ja__ /Nein__
Unbebaute Grundstücke	(Gemarkung, Flur und Flurstück angeben)	Wurden Grundstücke <u>verpachtet</u> ? Ja__ / Nein__

5. Schenkungen / Private Darlehn

Haben Sie, Ihr Ehegatte/Lebenspartner Vermögenswerte verschenkt oder übertragen vor mehr als 10 Jahren ☐ oder in den letzten 10 Jahren ☐ ☐ Ja (bitte eintragen) ☐ Nein		
Art des Vermögens	Begünstigte / -r (Name, Adresse)	Wert des übertragenen Vermögens (Betrag)
Haben Sie, Ihr Ehegatte/Lebenspartner jemandem <u>Geldbeträge geliehen</u> (privates Darlehn) ☐ Ja (bitte eintragen) ☐ Nein		
Art des Vermögens	Begünstigte / -r (Name, Adresse)	Wert des übertragenen Vermögens (Betrag)

6. Angaben zur bisherigen Wohnung (bzw. aktuelle Wohnung des Ehegatten/Lebenspartners)

Kaltmiete € (monatlich)	Nebenkosten € (soweit nicht in der Miete enthalten)	Heizungspauschale € (monatlich)
Vermieter (Name, Anschrift)	Wurde eine Mietkaution hinterlegt? Ja (Angabe der Höhe) _____ /Nein__	Wurden Geschäftsanteile des Vermieters erworben? Ja (Angabe der Höhe) _____ /Nein__
Die Wohnung	wird / wurde gekündigt: Ja (zum _____) /Nein__	wird weiterhin vom Ehegatte / Lebenspartner genutzt: Ja__ /Nein__

7. Wichtige Hinweise

Sie sind gegenüber dem Träger der Sozialhilfe gemäß § 16 Abs. 3 APG DVO NRW i.V.m §§ 60 ,66 und 67 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) zur Mitwirkung verpflichtet. Bei Verletzung dieser Mitwirkungspflicht müssen Sie mit einer Rückforderung der zu Unrecht gewährten Leistungen rechnen, sofern die Leistungsgewährung durch vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verhalten, unrichtige oder unvollständige Angaben oder durch pflichtwidriges Unterlassen herbeigeführt wurde.

8. Hinweis auf die Europäische Datenschutzgrundverordnung

Zum 25.05.2018 ist die Europäische Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) wirksam geworden, die für alle kommunalen Aufgabenträger verbindlich ist. Mit dem anliegenden Merkblatt zur EU-DSGVO komme ich meiner Informationspflicht zur Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Löschung Ihrer personenbezogenen Daten nach.

9. Erklärung

Die entsprechenden Nachweise bzw. Unterlagen sind beigelegt.

Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Antrag vollständig und wahrheitsgemäß erfolgt sind. Mir ist bekannt, dass die aufgrund falscher Angaben zu Unrecht bewilligten Leistungen zu erstatten sind.

(Ort, Datum)

Unterschrift Antragsteller/Heimbewohner(in)
oder Betreuer/Bevollmächtigter

Unterschrift Ehegatte / Lebenspartner

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnummer)

(PLZ; Ort)

Leistungsberechtigte Person: _____
(Name, Vorname)

Empfangsbestätigung

Hiermit bestätige ich den Empfang des Informationsblattes zur Nutzung meiner personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 Datenschutzgrundverordnung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)