

Eingang:	Folge-Antrag auf Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII) ab	Az.:
----------	---	------

Hinweis:
 Um sachgerecht über Ihren Antrag der Weitergewährung von Leistungen der Grundsicherung entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen.
 Bitte vergessen Sie nicht, die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf dieser Seite unten zu bestätigen.
 Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch-Zehntes Buch (SGB X).
 Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X.
 Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch-Erstes Buch (SGB I). Sofern Sie dieser Obliegenheit nicht nachkommen, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.

Angaben zu den persönlichen Verhältnissen	1. Person		2. Person	
	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
	Antragsteller(in) 1		<input type="checkbox"/> Antragsteller(in) 2 <input type="checkbox"/> Ehegatte (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft	
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname				
Anschrift Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, (freiwillig: Telefon)				
Geburtsdatum				
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft (LP) <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> getr.-leb. (Ehe) <input type="checkbox"/> getr.-leb. (LP) <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> LP aufgeh. seit:		<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft (LP) <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> getr.-leb. (Ehe) <input type="checkbox"/> getr.-leb. (LP) <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> LP aufgeh. seit:	
Zahl der Personen in Ihrer Wohnung				
Unterkunfts- und Heizkosten (bitte Nachweise / Abrechnungen beifügen)				
Einkommen (bitte Nachweise beifügen)				
Vermögen (bitte Nachweise beifügen)				
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis <input type="checkbox"/> nein In Besitz seit <input type="checkbox"/> beantragt am		<input type="checkbox"/> ja, gültig bis <input type="checkbox"/> nein In Besitz seit <input type="checkbox"/> beantragt am	
	Merkzeichen G oder aG ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Merkzeichen G oder aG ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Mehrbedarf kostenaufwändige Ernährung (bitte Nachweise beifügen)				
Betreuer(in)				
Aufenthalt in einer stationären Einrichtung (z.B. Heim, Krankenhaus) seit meinem letzten Antrag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte Zeitraum und Einrichtung angeben!		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte Zeitraum und Einrichtung angeben!	
Gegenüber meinem letzten Antrag haben sich außerdem weitere Änderungen ergeben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte erläutern und nachweisen!		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte erläutern und nachweisen!	

Erklärung

Den Antrag auf Grundsicherungsleistung habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zur zweiten Personen habe ich ausgefüllt, weil mir Vollmacht erteilt wurde; ansonsten hat diese Person ihre Angaben selbst in den vorstehenden Antrag oder in einen gesonderten Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt.
 Wenn und solange ich Grundsicherungsleistungen erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) sowie der Verhältnisse, über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.

	1. Person	2. Person
Datum		
Unterschrift		

Hinweise zum Folge-Antrag auf Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII)

Persönliche Verhältnisse

Eine *eheähnliche Gemeinschaft* besteht zwischen zusammen lebenden und wirtschaftenden Partnern unterschiedlichen Geschlechts, die füreinander eintreten und sich füreinander verantwortlich fühlen. „Lebenspartner“ sind eingetragene Partner im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes.

Bei mehr als zwei Personen in Ihrem Haushalt machen Sie bitte zusätzliche Angaben!

Kosten der Unterkunft

Für die Berechnung Ihres Anspruchs ist es wichtig, dass Sie Veränderungen der Unterkunftskosten (z. B. Mieterhöhungen, Änderung der Betriebskostenvorauszahlungen, neue Abschläge des Energieversorgers) angeben.

Wenn Sie Fragen haben zur Höhe der Angemessenheit oder eine neue Wohnung suchen, so lassen Sie sich bitte beraten. Vor Abschluss eines neuen Mietvertrages ist die Zustimmung zum Umzug von der Grundsicherungsstelle einzuholen. Ohne Zustimmung können ggf. nicht alle Kosten der Unterkunft berücksichtigt werden.

Einkommen

Grundsicherungsleistungen sind abhängig von der Höhe und der Art des Einkommens. Zum Einkommen gehören alle Einkünfte in Geld oder Geldeswert. Änderungen sind durch Nachweise zu belegen. Bei neu hinzugekommenen Einkünften ist der Zeitpunkt des ersten Erhalts der Leistungen anzugeben.

Vermögen

Zum Vermögen gehört das gesamte verwertbare Vermögen.

Bei Sparvermögen legen Sie bitte einen aktuellen Nachweis (inkl. Zinserträge für das abgelaufene Jahr) vor. Bei Kapital bildenden Versicherungen ist der aktuelle Rückkaufswert nachzuweisen.

Folgende Beträge sind von der Verwertung ausgenommen:

Alleinstehende:

5.000,- EUR,

Ehepartner/-in, Lebenspartner/-in, Person in eheähnlicher Gemeinschaft

5.000,- EUR,

für jede andere überwiegend unterhaltene Person:

500,- EUR.

Schwerbehindertenausweis:

Bitte prüfen Sie die Gültigkeit Ihres Schwerbehindertenausweises.

Mehrbedarf kostenaufwändige Ernährung:

Sind Sie auf Grund einer schweren Erkrankung auf abweichende Ernährung angewiesen, ist dies durch ärztliches Attest und entsprechende Nachweise (z. B. Einkaufsquittungen) zu belegen. Bei Diabetes Mellitus (Typ I und II) ist in der Regel ein krankheitsbedingt erhöhter Ernährungsaufwand zu verneinen.

Unterhalt

Nach § 43 Absatz 2 SGB XII bleiben Unterhaltsansprüche einer grundsicherungsberechtigten Person gegenüber ihren Kindern und Eltern grundsätzlich unberücksichtigt, sofern deren steuerrechtlichen Einkünfte unter dem Betrag **von 100.000,- EUR jährlich** liegen. Das Einkommen mehrerer Kinder wird nicht zusammengerechnet. Sofern Anhaltspunkte vorliegen, dass die Einkommensgrenze von 100.000,- EUR erreicht oder überschritten wird, kann verlangt werden, dass die Daten der betreffenden Personen angegeben werden.

Unterhaltsansprüche bei getrennt Lebenden oder Geschiedenen sind generell zu verfolgen.

Änderungen gegenüber der letzten Antragstellung

Bitte geben Sie alle Veränderungen seit der letzten Antragstellung an! Diese können u. U. Auswirkungen auf die Leistungsgewährung haben.

Wichtiger Hinweis:

Bitte vergessen Sie nicht, den Antrag zu unterschreiben!