

Haus- und Grundbesitz (auch im Ausland) ja nein Eigentumswohnung Einfamilienhaus Mehrfamilienhaus
 sonstiger Grundbesitz land- und forstwirtschaftl. Grundbesitz

1. Name der/des Eigentümer(s) _____
 Lage des Grundstücks _____
 Grundstücksgröße _____ Verkehrswert _____ Euro
 Wohnfläche _____ Miet-/Pachteinnahmen _____ Euro
 selbst bewohnt _____ Belastungen / Zinsen _____ Euro
 Tilgung _____ Euro

2. Name der/des Eigentümer(s) _____
 Lage des Grundstücks _____
 Grundstücksgröße _____ Verkehrswert _____ Euro
 Wohnfläche _____ Miet-/Pachteinnahmen _____ Euro
 selbst bewohnt _____ Belastungen / Zinsen _____ Euro
 Tilgung _____ Euro

sonstiges Vermögen ja nein ► wenn ja, bitte Art angeben (z. B. Wertgegenstände, Forderungen und Zuwendungen)
 _____ Wert ca. _____ Euro Wert ca. _____ Euro
 _____ Wert ca. _____ Euro Wert ca. _____ Euro

V. Ansprüche		
Art	Antragsteller/in	2. Person
Erbansprüche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatlich _____ Euro	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatlich _____ Euro
Ansprüche aus Übertragsverträgen (z. B. Wohnrecht, Nießbrauch, etc.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art: _____ Höhe _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art: _____ Höhe _____
Sonstige Forderungen oder Ansprüche gegen Dritte	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art: _____ Höhe _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art: _____ Höhe _____

VI. Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren verschenkt, gespendet, sonst übertragen oder zur Schuldentilgung verwendet?

Antragsteller/in	2. Person
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welcher Art? _____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein welcher Art? _____

VII. Versicherungen, sonstige Belastungen und andere Verpflichtungen		
Art	Antragsteller/in	2. Person
Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatlich _____ Euro	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatlich _____ Euro
Hausratversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatlich _____ Euro	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatlich _____ Euro
Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatlich _____ Euro	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatlich _____ Euro
Altersvorsorgebeiträge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatlich _____ Euro	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatlich _____ Euro
Sterbeversicherung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatlich _____ Euro	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatlich _____ Euro
Sonstiges	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art: _____ monatlich _____ Euro Art: _____ monatlich _____ Euro	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Art: _____ monatlich _____ Euro Art: _____ monatlich _____ Euro

VIII. Benötigen Sie zurzeit kostenaufwendige Ernährung?

Antragsteller/in	2. Person
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

IX. Sonstiges

Bankverbindung

Bitte geben Sie hier Ihre Bankverbindung an:

Geldinstitut	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	
<input type="text"/>	
Kontoinhaber	
<input type="text"/>	

Wichtige Hinweise

Angaben von Tatsachen

Wer Sozialleistungen beantragt oder erhält, hat alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind. Auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers ist der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte zuzustimmen. Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, sind unverzüglich mitzuteilen. Beweismittel sind zu bezeichnen und auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers Beweiskunden vorzulegen oder ihrer Vorlage zuzustimmen, §§ 66 ff. Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I). Als Folge fehlender Mitwirkung können die Leistungen versagt oder entzogen werden (§ 66 SGB I). Wissentlich falsche bzw. unvollständige Angaben oder absichtliches Verschweigen von Tatsachen werden strafrechtlich verfolgt.

Erklärung

Ich versichere die Wahrheit und Vollständigkeit meiner Angaben, auch soweit sie auf gesonderten Blättern, Anlagen oder Nachweisen zu diesem Antrag gemacht wurden. Insbesondere wurden alle Einkünfte und Vermögen, auch der in meiner Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen, lückenlos angegeben. Mir ist bekannt, dass ich mich wegen unrichtiger oder unvollständiger Angaben strafbar mache (§ 263 Strafgesetzbuch - Betrug) und zu Unrecht erlangte Leistungen erstatten muss.

Über meine Mitwirkungspflicht, die Grenzen der Mitwirkung und die Folgen fehlender Mitwirkung nach §§ 60 ff. SGB I wurde ich unterrichtet. Es besteht die Verpflichtung, alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erforderlich sind. Insbesondere sind Änderungen der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, vorübergehende Abwesenheit (z. B. Urlaube), Krankenhausaufenthalte, die Aufnahme jeder Arbeit (auch Gelegenheitsarbeit) dem Amt für Grundsatz und Soziales unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen. Im Falle der Banküberweisung ist der Landkreis Karlsruhe ausdrücklich ermächtigt, überzahlte Leistungen vom Konto des Antragstellers/Ehegatten/Lebensgefährten zurückzurufen, sofern es die Hilfestellung erforderlich macht.

Hinweise zum Datenschutz

Die im Rahmen Ihres Antrags auf Leistungen nach dem SGB XII erhobenen Daten werden von uns auf Grundlage der Regelungen des Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) in Verbindung mit §§ 67 ff. Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X), sowie den Regelungen des SGB XII erhoben, gespeichert und verarbeitet. Darüber hinaus ist gemäß Art. 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO eine Datenverarbeitung auch zulässig, wenn die betroffene Person ihre Einwilligung erteilt hat.

Näheres können Sie der Datenschutzerklärung auf der Homepage des Landkreises entnehmen:
<https://www.landkreis-karlsruhe.de/index.php?mNavID=1863.2&sNavID=1636.253&La=1>

Bitte legen Sie unbedingt die auf Seite 1 und 2 geforderten Belege über die Einnahmen und Ausgaben und sonstige Nachweise zu Ihren Angaben bei (z. B. Mietvertrag, Vermögensnachweise etc.).

1. Es besteht eine rechtliche Betreuung ja nein
 (Bitte Kopie des Betreuerausweises beifügen)

2. Ich bevollmächtige folgende Person in meinen Sozialhilfe-Angelegenheiten für mich tätig zu werden:

Vor- und Zuname	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
<input type="text"/>	

3. Die an mich gerichtete Post soll an diese Person geschickt werden: ja nein

Ort, Datum _____

Unterschrift Antragsteller/in _____ Unterschrift Ehegatte / eingetragener Lebenspartner/Lebensgefährte _____