

Erklärung

des/der _____

im Sozialhilfefall _____

Persönliche Verhältnisse

1	Name, Vorname		
2	a) Geburtstag b) Geburtsname	a)	b)
3	a) Familienstand b) Stellung zum HE	a)	b)
4	Beruf		
5	Arbeitgeber		
6	Krankenkasse		

Einkommen (monatlich netto)

Nachweise anbei

1	Arbeitseinkommen	2	selbständige Tätigkeit	3	Vermietung/ Verpachtung	4	Arbeitslosengeld	5	Arbeitslosenhilfe
	€		€		€		€		€
6	aus Nießbrauch- rechten	7	vertragliche Ansprüche	8	Sachleistungen	9	Kindergeld	10	Krankengeld
	€		€		€		€		€
11	Wohngeld	12	Rente/Pension	13	Rente/Pension				
	€		€		€		€		€

Haushaltsangehörige

Name, Vorname	Stellung zum HE	Geb.-Datum	Fam.-Stand	Beruf/Arbeitgeber	monatliches Einkommen

Unterhaltsberechtigzte Angehörige außerhalb des Haushaltes

Belastungen (monatlich)

Nachweise anbei

siehe besondere Aufstellung

1	Miete einschl. Nebenkosten	2	lfd. Heizungskosten	3	Hauslasten Zinsen	4	Hauslasten Darlehenstilgung
	€		€		€		€
5	Hauslasten Grundsteuer	6	Hauslasten Wassergeld	7	Hauslasten Müllabfuhrgeb.	8	Hauslasten Entwässerungsgeb.
	€		€		€		€
9	Hauslasten Straßenreinigungsgeb.	10	Hauslasten Schornsteinrein.geb.	11	Hauslasten Gebäudeversicherung	12	Sterbegeldversicherung
	€		€		€		€
13	Hausratversicherung Versicherungssumme: Beitrag:	14	Private Haftpflichtvers.	15	Kfz-Versicherung	16	Beiträge zu Berufsverbänden
	€		€		€		€
17	Arbeitsmittel	18	Doppelte Haus-haltsführung	19		20	
	€		€		€		€
21	Fahrkosten zur Arbeitsstelle <input type="checkbox"/> mit öffentl. Verkehrsmittel: _____ € <input type="checkbox"/> mit eigenem _____ /Entfernung bis zur Arbeitsstelle: _____ km						

Vermögen

		Wertbeschreibung	
1	Bebaute Grundstücke	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
2	Unbebaute Grundstücke	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
3	Bausparverträge, Prämiensparverträge ...	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
4	Bargeld	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
5	Bank-, Sparkassen-, Postsparguthaben	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
6	Lebensversicherungen, Ausbildungs- und Aussteuerversicherungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
7	Pfandbriefe, Aktien, sonstige Wertpapiere	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
8	Forderungen, Außenstände, Geschäfts- und Warenbe- stände	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
9	Münzsammlungen, Briefmarkensammlungen, sonstige Sammlungen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
10	Kraftfahrzeuge, Camping- fahrzeuge, Boote, sonstige Fahrzeuge	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
11	Tiere	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
12	Maschinen, Werkzeuge	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
13	Kunstgegenstände (Bilder ...), Uhren, Teppiche, Schmuck	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
14	Radios, Stereoanlagen, Fernsehgeräte, Plattenspieler, Tonbandgeräte, Videoanlagen	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
15	Musikinstrumente, Fotoapparate, Filmkameras, Projektoren, optische Geräte	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
16	Sonstige Vermögenswerte	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja

Rundfunk-, Fernsehgebührenbefreiung?

Erläuterungen, zusätzliche Angaben

Geilenkirchen, Datum

Unterschrift

--	--