



VERMÖGENSERKLÄRUNG

Anlage V

als Anlage zum Grundantrag Name, Vorname: 01: _____ (Antragsteller/in)
02: _____ (Angehörige/r)
 als Anlage zum Überprüfungsbogen Aktenzeichen: _____ Datum: _____

Welches Vermögen hat der/die Leistungsberechtigte und die mit ihm/ihr in Haushaltsgemeinschaft lebenden Angehörigen (Ehegatten, Kinder, etc.)?

- Sämtliche Angaben sind durch vollständige Unterlagen zu belegen.
- Es ist das gesamte Vermögen im In- und Ausland anzugeben.
- Auch Vermögenswerte, die in der Sozialhilfe (möglicherweise) geschützt sind, müssen angegeben werden.
- Eheleute und eheähnliche Lebensgemeinschaften müssen sämtliche Vermögenswerte von beiden Ehegatten / Partnern angeben und nachweisen.

1. Bargeld <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			EUR		
2. Eigengeld-/Taschengeldkonto <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			EUR		
3. Laufende Konten <input type="checkbox"/> nein			Kontonummer, Institut, aktueller Kontostand		
- Girokonto	<input type="checkbox"/> ja, Person	01 <input type="checkbox"/>			02 <input type="checkbox"/>
- PayPal oder andere Finanzdienstleister	<input type="checkbox"/> ja, Person	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
- Sonstige	<input type="checkbox"/> ja, Person	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
4. Spargbücher <input type="checkbox"/> nein			Kontonummer, Institut, aktueller Kontostand		
	<input type="checkbox"/> ja, Person	01 <input type="checkbox"/>			02 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ja, Person	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ja, Person	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
5. Festgeld-/Tagesgeldkonten, sonstige Sparkonten, (Raten-)Sparverträge, Sparbriefe usw. <input type="checkbox"/> nein			Kontonummer, Institut, aktueller Kontostand, Vertragsbeginn / -laufzeit		
	<input type="checkbox"/> ja, Person	01 <input type="checkbox"/>			02 <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ja, Person	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> ja, Person	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
6. Altersvorsorgevermögen, das nach dem Einkommensteuerrecht gefördert ist (zertifiziert gem. AltZertG) <input type="checkbox"/> nein			Kontonummer, Institut, aktueller Kontostand, Vertragsbeginn / -laufzeit		
	<input type="checkbox"/> ja, Person	01 <input type="checkbox"/>			02 <input type="checkbox"/>
7. Anlagen nach dem Vermögensbildungsgesetz (Sparanlagen, in die vermögenswirksame Leistungen fließen) <input type="checkbox"/> nein			Kontonummer, Institut, aktueller Kontostand, Vertragsbeginn / -laufzeit		
	<input type="checkbox"/> ja, Person	01 <input type="checkbox"/>			02 <input type="checkbox"/>

8. Sonstige private Altersvorsorge (nicht wie Nr. 6), z.B. private Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person	Vertragsnummer, Vertragsbeginn, Vertragspartner, aktueller Stand
9. Bausparverträge <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person	Vertragsnummer, Vertragsbeginn, Bausparkasse, Guthaben Wohnungsbauprämie beantragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
10. Depotkonten / Wertpapiere (Aktien, Pfandbriefe, Anleihen, Bonds, Immobilien- / Investment- / Aktienfonds) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person	Art der Papiere, verwaltendes Institut, Depotnummer, Wert
11. Bankschließfächer, Bundesschatzbriefe <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person	Kontonummer, Institut, aktueller Kontostand

Zusatzfrage zu Ziffer 3 – 11:

Hat der/die Leistungsberechtigte oder ein/e Haushaltsangehörige/r Freistellungsaufträge zur Vermeidung von Kapitalertragssteuer gestellt?

- nein
 ja, und zwar:

Person:	Name, Vorname
Antrag/Anträge an folgende/s Institut/e, z. B. Bank, Sparkasse, Bausparkasse	1. 2. 3. 4.

12. Forderungen aus dinglichen Rechten (Nießbrauch, Wohnrecht, etc.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02	Art der Forderung, Lagebezeichnung des haftenden Grundstücks
13. Kapitalebens- oder Sterbeversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02	Gesellschaft, Versicherungssumme, Rückkaufswert (aktuelle Höhe)?
14. Bestattungsvorsorgevertrag oder Grabpflegevertrag <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person	<input type="checkbox"/> 01 <input type="checkbox"/> 02	Vertragspartner, Zeitpunkt des Abschlusses, Höhe, ggf. Rückkaufswert

15. Kraftfahrzeuge (z.B. Pkw, Lkw, Krad, Wohnwagen, Boot) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person	01 02 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Bezeichnung, Marke, aktueller Wert Zum Verkehr zugelassen? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kennzeichen _____ Finanziert über noch laufenden Kredit? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (bitte Nachweise vorlegen)			
16. Sachvermögen (wertvolle Teppiche, Stilmöbel, Gemälde, Sammlungen, Geräte, kostbarer Schmuck, Edelmetalle, Edel-, steine, wertvolle Tiere usw.) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person	01 02 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Art und aktueller Wert Eigentumsvorbehalt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			
17. Kautionen <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person	01 02 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	z. B. Mietkautionen, Kautionen beim Alten- und Pflegeheim; Art und Höhe			
18. Grundvermögen (bebaut, unbebaut) <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Person	01 02 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Lage, Größe, Nutzung, Bebauung, Ver- kehrswert, Einheitswert, Rentabilitäts- berechnung, Grundbuchauszug			
19.a	Sonstiges Vermögen: <input type="checkbox"/> nein z.B. Anteile bei Wohnungs-/ Siedlungsgenossenschaft <input type="checkbox"/> ja 01 02 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> z.B. Anteile bei Volksbanken/Spadaka <input type="checkbox"/> ja 01 02 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anzahl 	Einzelwert 	Gesamtwert 	Anteile gekündigt zum
19.b	Sonstige Ansprüche: <input type="checkbox"/> nein Zugewinnausgleich (Ansprüche aus einem Scheidungsverfahren) <input type="checkbox"/> ja, Person 01 02 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Erbausgleichsansprüche (Ansprüche im Zusammenhang mit einem Erbfall) <input type="checkbox"/> ja, Person 01 02 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Pflichtteilsansprüche oder Pflichtteilsergänzungs- ansprüche <input type="checkbox"/> ja, Person 01 02 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Sonstige zivilrechtliche Ansprüche gegen Dritte <input type="checkbox"/> ja, Person 01 02 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Art, Wert 			
Sind noch Verfahren bezüglich einer /mehrerer der obengenannten Punkte (Ziffer 19b) anhängig?		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja			

20. Wurde jemals ein Vermögenswert (z. B. Grundstück, Kraftfahrzeug, Bargeld, Bank- / Sparguthaben) auf einen Dritten übertragen, verkauft, verschenkt oder verpfändet?

nein ja Art d. Vermögens, Empfänger, Zeitpunkt, Umfang

21. Wurde jemals auf eine Forderung verzichtet (Wohnungsrecht, Nießbrauch, etc.) oder wurde sie auf einen Dritten übertragen?

nein ja Art d. Forderung, Empfänger, Zeitpunkt, Umfang

22. Gibt es Vermögenswerte im Ausland? Falls ja, bitte nachstehend exakt erläutern.

nein ja Art und Umfang des Vermögens, weitere Erläuterungen

Alle Angaben sind durch vollständige Unterlagen belegt. Alle vorstehenden Fragen wurden verstanden. Es bestehen keine Unklarheiten. Die Richtigkeit und Vollständigkeit sämtlicher Angaben wird hiermit ausdrücklich versichert. Mir/uns ist bekannt, dass ich mich/wir uns durch unvollständige oder unwahre Angaben strafbar machen kann/können (Betrug) und dass ich/wir zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten habe/n. Etwaige Veränderungen in den Vermögensverhältnissen werde ich/werden wir sofort dem Sozialamt bekanntgeben.

Ich/Wir beauftrage/n das kontoführende Geldinstitut mit Wirkung auch meinen/unseren Erben gegenüber, überzahlte Beträge dem Hilfe gewährenden Sozialamt zurück zu überweisen, soweit das Guthaben dazu ausreicht. Dieser Auftrag kann nur von mir/uns – jedoch nicht von meinen/unseren Erben – bis zum 5. eines jeden Monats für die darauf folgende Zahlung widerrufen werden.

§ 263 StGB – Betrug – lautet:

(1) Wer in der Absicht, sich oder einem Dritten einen rechtswidrigen Vermögensvorteil zu verschaffen, das Vermögen eines anderen dadurch beschädigt, dass er durch Vorspiegelung falscher oder durch Entstellung oder Unterdrückung wahrer Tatsachen einen Irrtum erregt oder unterhält, wird mit Freiheitsstrafe bis zu fünf Jahren oder mit Geldstrafe bestraft.

(2) Der Versuch ist strafbar...

Mit der Erhebung und Verarbeitung der vorstehenden personenbezogenen Daten gemäß der EU-Datenschutzgrundverordnung und den nationalen Vorschriften zum Datenschutz erkläre ich mich / erklären wir uns einverstanden.

Sollten objektive Zweifel an der Richtigkeit oder Vollständigkeit meiner/unserer Angaben bestehen und sich diese nicht ausräumen lassen, hat das Sozialamt ggf. Möglichkeiten, eigene Recherchen anzustellen, beispielsweise durch ein Kontenabrufersuchen beim Bundeszentralamt für Steuern oder durch Auskunftersuchen an andere Behörden oder Stellen. Für den Fall, dass ein Kontenabrufersuchen notwendig werden sollte, erteile/n ich/wir dazu hiermit die Zustimmung im Sinne von § 93 Abs. 7 Satz 1 Nr. 5 Abgabenordnung (AO).

Informationen zum Schutz der personenbezogenen Daten nach der EU-DSGVO sowie aufgrund nationaler Vorschriften finden Sie in unserem Datenschutz-Informationsblatt, das Sie über den nachstehenden Link (QR-Code) erreichen.



Ort, Datum

Unterschrift der leistungsberechtigten Person
oder der bevollmächtigten Person bzw. des
gesetzlichen Vertreters oder Betreuers

Unterschrift Ehegatte / Sonstige Person