

Absender:
 Name:
 Straße:
 PLZ / Ort:

Landratsamt Bautzen
 Jobcenter
 Bahnhofstraße 9
 02625 Bautzen

Erklärung über Vermögen

Anlage zum Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem Sozialgesetzbuch, Zweites Buch - Grundsicherung für Arbeitsuchende -

I. Allgemeine Angaben zum/zur Antragsteller(in)

1	Aktenzeichen:	
2	Antragsteller(in): Name, Vorname	Geburtsdatum
3	Straße/Hausnr.	
4	PLZ/Ort	

II. Vermögensverhältnisse des/der Antragsteller(in) und der im Haushalt in Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen Bitte Nachweise beifügen!

	Antragsteller(in)	Ehegatte/Lebenspartner/Partner/Person im gemeinsamen Haushalt	Zur Bedarfsgemeinschaft gehörende weitere Haushaltsangehörige.			
			1	2	3	4
	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR	EUR
5	Name					
6	Vorname					
7	Bargeld					
8	Konto (z.B. Girokonto, P-Konto)	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
9	wenn ja Kreditinstitut					
10	Kontonummer					
11	Wert					
12	Sparbücher/Sparkonten/ Tagesgeldkonten	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
13	Kreditinstitut					
14	Kontonummer					
15	Wert					
15	Sonstiges	Art				
16	Kreditinstitut					
17	Kontonummer					
18	Wert					
19	Wertpapiere/Depots/Aktien	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
20	wenn ja Art der Einlage					
21	Wert					
22	Kosten bei vorzeitiger Kündigung					
23	Bausparverträge	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
24	wenn ja bei					
25	Kontonummer					
26	Guthaben					
27	Abtretung des Bausparvertrages	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

	Antragsteller(in)	Ehegatte/Lebenspartner/Partner/Person im gemeinsamen Haushalt	Zur Bedarfsgemeinschaft gehörende weitere Haushaltsangehörige.								
			EUR		EUR		EUR		EUR		
			1	2	3	4					
28	Lebensversicherung/ Rentenversicherung/ Unfallversicherung m. Prämienrückgewähr	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
29	wenn ja _____ bei										
30	_____ Versicherungsnummer										
31	Verwertungsausschluss	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
32	_____ Rückkaufswert										
33	_____ bisher eingezahlt										
34	_____ Auszahlung bei vorzeitiger Auflösung										
35	Staatl. gefördertes Altersvorsorgever- mögen (z.B.: Riester-, Kaiser-, Rüruprente)	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
36	_____ Versicherungsunternehmen										
37	_____ Vertragsnummer										
38	Hauseigentum - Grundbesitz	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
39	_____ Größe Grundstück in m ²										
40	_____ Größe Haus m ²										
41	_____ Anzahl der Wohnungen										
42	_____ Verkehrswert										
43	Sonstiger Grundbesitz	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
44	_____ Art/Nutzung										
45	_____ Größe Grundstück in m ²										
46	_____ Verkehrswert										
47	Kraftfahrzeug(e)/ Halter	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
48	_____ Marke/Typ										
49	_____ Kennzeichen										
50	_____ Erstzulassung										
51	_____ geschätzter Wert										
52	Sonstiges Vermögen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
53	_____ Art										
54	_____ Wert										
55	Ansprüche aus: Altenteilsvertrag	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
56	_____ Wert										
57	Leibrentenvertrag	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
58	_____ Wert										
59	Überlassungsvertrag	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
60	_____ Wert										
61	Kaufanspruch	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
62	_____ Wert										
63	Erbanspruch	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
64	_____ Wert										

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass ich bzw. die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft u.a. bei falschen bzw. unvollständigen Angaben oder bei nicht unverzüglicher Mitteilung von Änderungen ggf. die zuviel erhaltenen Leistungen zurückzahlen müssen.

65 _____
Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller und aller volljährigen Personen der Bedarfsgemeinschaft