

Az.: (wird von der Behörde ausgefüllt)

A6

**Anlage 6****Gewährung der besonderen  
Zuwendung für Haftopfer**gemäß § 17a des Strafrechtlichen  
Rehabilitierungsgesetzes (StrRehaG)**1. Antragsteller**

Name, Vorname \*

Geburtsdatum \*

**Familienstand**

ledig/verwitwet                      geschieden seit:

verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft/eheähnliche bzw. lebenspartnerschaftsähnliche Gemeinschaft

**Angaben zur Ehefrau/zum Ehegatten bzw. zur Lebenspartnerin/zum Lebenspartner**

Vorname/n (Rufname bitte in Großbuchstaben)

Nachname (ggf. frühere Namen)

Straße/Hausnummer

PLZ

Wohnort

Kinder im Kindergeldbezug (als Nachweis für den Kindergeldbezug bitte Kontoauszüge, Bewilligungsbescheide u.ä. beifügen!)

**Angaben zum Kind/den Kindern**

Vorname/n (Rufname bitte in Großbuchstaben)

Nachname

Geburtsdatum

1

2

3

4

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem \* sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

## 2. Haftzeit/Rehabilitierungen/Anerkennung als ehemaliger politischer Häftling

### Haftzeit

Rehabilitierungs- /Kassationsentscheidung, Bescheinigung gemäß § 10 Abs 4 HHG ergangen durch/beantragt bei:

vom

Gericht/Stelle

bis

Aktenzeichen

am

Gewährung der Kapitalentschädigung/Prüfung der Ausschließungsgründe erfolgte durch:

Stelle/Behörde

Aktenzeichen

### Weitere Haftzeiten

Rehabilitierungs- /Kassationsentscheidung, Bescheinigung gemäß § 10 Abs 4 HHG ergangen durch/beantragt bei:

vom

Gericht/Stelle

bis

Aktenzeichen

am

Gewährung der Kapitalentschädigung/Prüfung der Ausschließungsgründe erfolgte durch:

Stelle/Behörde

Aktenzeichen

Haben Sie weitere Rehabilitierungs- /Kassationsentscheidungen oder Bescheinigungen nach § 10 Abs. 4 Häftlingshilfegesetz erhalten bzw. beantragt?

Ja

Nein

## 3. Ausschluss doppelter Leistungsgewährung

**Die besondere monatliche Zuwendung (Opferpension) kann nur von einer Stelle/Behörde gewährt werden.**

Erhalten Sie die hier beantragte monatliche Zuwendung von einer anderen Stelle/Behörde oder haben Sie diese bei einer anderen Stelle/Behörde beantragt?

Ja

Nein

## 4. Verurteilungen zu einer Freiheitsstrafe

**Ausschluss wegen Verurteilungen zu einer Freiheitsstrafe von mindestens drei Jahren und Eintragung dieser im Bundeszentralregister**

Sind Sie wegen einer vorsätzlichen Straftat zu einer Freiheitsstrafe von mindestens drei Jahren rechtskräftig verurteilt worden?

Ja

Nein

Falls Ja,

Urteil vom

Gericht

## 5. Einkommen

(Bitte geben Sie nur Ihr Einkommen an. Das Einkommen des Partners bleibt unberücksichtigt.)

### Erhalten Sie Renten, Ruhegehälter/Pensionen, Leistungen aufgrund eines früheren Dienst- oder Arbeitsverhältnisses?

(z.B. Leistungen der gesetzl. Renten- u. Unfallversicherung wie Altersrente, Witwen- o. Waisenrente, Rente wegen Berufs-, Erwerbsminderung/-unfähigkeit, Landwirtschaftliches Altersgeld, Werks- oder Betriebsrenten, Unfallrenten, Rente wegen Kindererziehung, Ruhebezüge aus der Beamten- o. Soldatenversorgung, vergleichbare Leistungen)

Ja      Nein

Falls ja:

Art der Leistung:

### Erhalten Sie andere Sozialleistungen?

Ja      Nein

Falls ja:

Bruttobetrag (in EUR)

#### Leistungen der Arbeitsförderung:

(z.B. Arbeitslosengeld I, Überbrückungsgeld, Berufsausbildungshilfe, Ausbildungsgeld)

#### Leistungen der Grundsicherung für Arbeitssuchende (SGB II):

(z.B. Arbeitslosengeld II, Sozialgeld)

#### Leistungen der Grundsicherung im Alter u. bei Erwerbsminderung (SGB XII):

#### Leistungen nach dem Wohngeldgesetz (Miet- /Lastenzuschuss):

#### Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) oder den Gesetzen, die das BVG anwenden:

(ZDG, OEG, HHG, IfSG, SVG, StrRehaG, VwRehaG)

#### Leistungen nach dem Bundesentschädigungs- o. Lastenausgleichsgesetz:

#### Elterngeld:

Art der Leistung

#### Andere / weitere Leistungen:

### Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit (auch als mithelfendes Familienmitglied)

z.B. Erwerbseinkommen, Ausbildungsvergütung, Entgelt der Werkstatt für behinderte Menschen (Verdienstbescheinigung bitte beifügen!)

### Einkünfte aus Gewerbebetrieb oder selbständiger Tätigkeit

(Bitte Steuerbescheid, Einnahme-Überschussrechnung, Gewinn- und Verlustrechnung sowie betriebswirtschaftliche Auswertungen beifügen!)

### Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft

(z.B. Land-, Forstwirtschaft, Weinbau, Gartenbau, Pflanzengewinnung, Tierzucht, Tierhaltung, Jagd, o.ä.)  
(Bitte Nachweise beifügen!)

### Einkünfte aus Kapitalvermögen

Zinsen aus Sparbuch-, Bausparguthaben, Prämiensparbuchguthaben oder sonstigen Einlagen/Sparanteilen, Wertpapier-, Immobilien-, Schiffonds, Dividenden, sonstigen Wertpapieren, Anteilsscheinen, Genussrechten oder ähnliche Erträge  
(Bitte Nachweise beifügen!)

### Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung ein- schließlich Untervermietung

z.B. Vermietung und Verpachtung von Grundstücken, Gebäuden, Gebäudeteilen, Schiffen, beweglichen Betriebsvermögen, Überlassung von Rechten, o.ä. (Bitte Nachweise der Einnahmen und Ausgaben beifügen!)

### Sonstige Einkünfte

#### Sachleistungen

(z.B. unentgeltliche Kost, Wohnung, Wohnrecht, Heizung, Beleuchtung, unentgeltliche Nutzung eines Pkw, Deputate u.ä.)

- Betrag der Sachleistung:

- Art der Sachleistung:

#### Betrag Unterhalt:

#### Steuererstattung des Finanzamtes

(Bitte Einkommenssteuerbescheid für das Vorjahr der Antragstellung vorlegen)

- Betrag der Steuererstattung:

#### Sonstige Einkünfte

(Angabe von bisher nicht aufgeführten Einkünften)

- Betrag der sonstigen Einkünfte:

- Art der sonstigen Einkünfte:

bzw. ausfüllen!

Alle Felder mit einem \* sind unbedingt auszufüllen. Zutreffendes bitte ankreuzen

## 6. Vom Einkommen evtl. absetzbare Beträge

(Nachweise bitte beifügen)

Betrag (in EUR)

Einkommens- bzw. Lohnsteuern einschließlich Solidaritätszuschlag

Kirchensteuer

Krankenversicherung

Pflegeversicherung

Arbeitslosenversicherung

Altersvorsorgebeiträge (z.B. Riesterrente)

Rentenversicherung

Unfallversicherung

Beiträge zu Berufsverbänden (Gewerkschaft, Beamtenbund)

Lebensversicherung

Hausratversicherung

Haftpflichtversicherung

Kinderbetreuungskosten

Doppelte Haushaltsführung

## 7. Ausgaben zur Erzielung des Einkommens

### Welches Verkehrsmittel nutzen Sie für Fahrten zur regelmäßigen Arbeitsstätte?

öffentliches Verkehrsmittel

Betrag (in EUR)

(Kosten für die günstigste Zeitkarte):

### Eigenes Kraftfahrzeug

Pkw

Motorrad/Motorroller

Fahrrad mit Motor

(in km)

Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (einfache Strecke) :

### Andere notwendige Ausgaben zur Erzielung des Einkommens

Art der Ausgaben

Betrag (in EUR)

Gesamtbetrag der Ausgaben:

## 8. Unterlagen

Unterlagen und Nachweise, die der Behörde im Zusammenhang mit einem Antrag auf Gewährung einer Kapitalentschädigung nach dem strafrechtlichen Rehabilitierungsgesetz bereits vorliegen, müssen nicht nochmals übersandt werden. Unterlagen der Generalstaatsanwaltschaft Dresden, Entschädigungsstelle, werden mit ihrem Einverständnis durch die Landesdirektion Sachsen direkt angefordert.

### Folgende Unterlagen und Nachweise sind diesem Antrag als Anlage beigefügt:

	Anzahl	liegt bereits vor
Rehabilitierungsentscheidung/en		
Bescheinigung/en nach § 10 Abs.4 Häftlingsgesetz		
Meldebescheinigung/en		
a) siehe Angaben zum Familienstand unter Nummer 1.		
b) wenn Sie im Besitz einer Bescheinigung nach § 10 Abs.4 HHG sind und Ihren Wohnsitz in Sachsen haben		
Bescheid Kapitalentschädigung (Nachzahlung) (soweit vorhanden)		
Kindergeldbescheid/e		
letzter Steuerbescheid des Finanzamtes		
weitere Einkommenssteuerunterlagen:		

### Nachzureichende Unterlagen:

Die nachfolgend angeführten Unterlagen liegen mir derzeit nicht vor. Aufgrund der Regelungen zum Leistungsbeginn erfolgt diese Antragstellung fristwährend. Die Unterlagen reiche ich umgehend nach.

## 9. Bankverbindung \*

### Die zustehende besondere monatliche Zuwendung soll auf das folgende Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber \*

IBAN (ohne Leerstellen) \*

BIC

Geldinstitut \*

### Hinweis!

Überweisungen auf Fremdkonten können nur erfolgen, wenn hierfür ein sachlicher Grund (z.B. kein eigenes Konto) dargelegt wird oder für das betreffende Konto eine Verfügungsberechtigung besteht.

Begründung (falls Fremdkonto)

## Erklärungen

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und sämtliche Einkünfte richtig und vollständig angegeben worden sind.

Sofern im Rahmen der Bedürftigkeitsprüfung Unterlagen oder Auskünfte notwendig sind, bin ich mit einer unmittelbaren Rückfrage bei diesen Stellen einverstanden.

**Mir ist bekannt, dass ich verpflichtet bin, jede Änderung meiner Einkommensverhältnisse, meines Familienstandes sowie jede gegen mich verhängte Freiheitsstrafe von mindestens drei Jahren unverzüglich anzuzeigen.**

Mir ist außerdem bekannt, dass die Landesdirektion Sachsen den Leistungsbescheid zurücknehmen und die gewährten Leistungen zurückfordern kann, wenn ich unrichtige oder unvollständige Angaben gemacht habe. Eine Berufung auf Vertrauensschutz ist in diesem Fall nicht möglich. Zudem kann dies ggf. eine strafrechtliche Verfolgung nach sich ziehen.

## Datenschutzhinweis

Ihre Daten werden von der Landesdirektion Sachsen in Erfüllung ihrer Aufgaben gemäß den geltenden Bestimmungen zum Datenschutz verarbeitet. Weitere Informationen über die Verarbeitung der Daten und Ihre Rechte bei der Verarbeitung der Daten finden Sie unter dem [Link](#) sowie in den dort eingestellten Informationsblättern.

Datum: \*

Ort: \*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller