

Geschäftszeichen	Telefon
------------------	---------

Datum

Erklärung über die Vermögensverhältnisse gem. §§ 90 SGB XII

Hinweis:

Falls eine einzelne volljährige Person eine getrennte Erfassung ihrer Daten wünscht, kann dies in einer weiteren Erklärung über die Vermögensverhältnisse geschehen. Informationen gemäß Artikel 13 der EU-Datenschutzgrundverordnung finden Sie im Internet unter www.bochum.de/ zusammen mit den weiteren Informationen über unsere Dienstleistung. Falls Sie das Internet nicht nutzen, halten wir diese Information für Sie auch als Hinweisblatt bereit.

Gem. § 60 Sozialgesetzbuch -Allgemeiner Teil- (SGB I) sind alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind. Änderungen in meinen/unseren persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen sind unverzüglich mitzuteilen. Dies gilt insbesondere dann, wenn das Vermögen die Freigrenze für Barbeträge oder sonstiger Geldwerte (z. Zt. 5.000,00 € für Alleinstehende, 10.000,00 € für Ehepartner/eingetragenen Lebenspartner, 10.000,00 € bei Pflegegeld bzw. 15.000,00 € bei Ehepartnern/eingetragenen Lebenspartnern bei Pflegegeld) übersteigt.

Beiblatt zum Grundantrag vom _____ Vermögensneuprüfung Anlage Partner

Hinsichtlich meiner Vermögensverhältnisse gebe ich folgende Erklärung ab:

Zutreffendes bitte ausfüllen oder **X**, zur Vereinfachung wurde nur eine Geschlechterform gewählt, es sind jedoch immer alle Geschlechter angesprochen

	Heimbewohner	Ehegatte / eingtr. Lebenspartner / eheähnl. Partner
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
	<input type="checkbox"/> Ich verfüge über keinerlei Vermögen.	<input type="checkbox"/> Ich verfüge über keinerlei Vermögen.
	<input type="checkbox"/> Ich verfüge / wir verfügen gemeinsam über folgende Vermögenswerte :	<input type="checkbox"/> Ich verfüge zusätzlich über eigene Vermögenswerte (s. Anlage)
Bargeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Betrag am _____ €	
Taschengeldkonto in der Einrichtung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kontostand am _____ €	
Girokonto*	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kontostand am _____ €	
bei Institut: _____, Kontonummer: _____		
Sparbuch*	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kontostand am _____ €	
bei Institut: _____, Kontonummer: _____		
Fest- /Tagesgeldkonto*	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kontostand am _____ €	
bei Institut: _____, Kontonummer: _____		
Sparvertrag*	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kontostand am _____ €	
bei Institut: _____, Kontonummer: _____		
Vertragsbeginn: _____, Laufzeitende: _____		
Ratensparvertrag*	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kontostand am _____ €	
(Vermögensbildung, Sonstige)		
bei Institut: _____, Kontonummer: _____		
Vertragsbeginn: _____, Laufzeitende: _____		
Bausparvertrag*	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Kontostand am _____ €	
bei Bausparkasse: _____, Vertragsnummer: _____		
Wertpapiere*	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Art der Papiere: _____, Wert: _____ €	
(Aktien, Pfandbriefe, usw.)		
verwaltendes Institut: _____, Depot-Nr.: _____		

50 721 010 07.17

Lebensversicherung* nein ja, Vertragsnr.: _____, Rückkaufwert: _____ €
Versicherungsgesellschaft: _____

Bestattungsvorsorge* nein ja, Vertragsnr.: _____, Rückkaufwert: _____ €
(Sterbegeldversicherung, Risikolebensversicherung, Bestattungsvorsorgeverträge usw.)
Versicherungsgesellschaft: _____

(Kraft-) Fahrzeuge* nein ja _____
(PKW, LKW, Krad, (Wohn-)Anhänger, Boot, usw.) Typ, Baujahr, Kennzeichen

Grundvermögen* nein ja, Verkehrswert: _____ €
Lage: _____ Größe: _____ m²
Bebauung: keine ja: Art der Bebauung: _____
Art der Nutzung: _____
(z. B. vermietet, selbst genutzt, verpachtet usw.)
Art und Höhe der Einnahmen: _____ / _____ €

Forderungen aus privaten Verträgen bzw. aus dinglichen Rechten:*
(z. B. Nießbrauch, Wohnrecht, Altenteilvertrag, Leibgedinge usw.)

nein ja, Art der Forderung: _____
Lagebezeichnung des ggf. haftenden Grundstücks: _____

Bitte Vertrag und Grundbuchauszug vorlegen!

Sonstiges Vermögen*

<u>Art</u>		<u>Wert</u>
Genossenschaftsanteile	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
Mietkaution	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
Zugewinnausgleich	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
Erbaugleichansprüche	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
Pflichtteilsansprüche	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
Legatvertrag (s. Bestattungsvorsorge)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____ €
Sachvermögen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Art _____ / _____	_____ €
sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja: Art _____ / _____	_____ €

Forderungsverzicht*

Wurde jemals auf die Geltendmachung eines vertraglichen Anspruches (z. B. Wohnungsrecht, Nießbrauch etc.) verzichtet oder wurde sie auf Dritte übertragen?

nein ja, Art: _____ Zeitpunkt: _____

Empfänger: _____ Wert: _____ €

Vermögensübertragung*

Haben Sie innerhalb von 10 Jahren vor der Aufnahme in die Einrichtung einer der hier erfragten Vermögensgegenstände auf eine andere Person übertragen?

nein ja, Art: _____ Zeitpunkt: _____

Empfänger: _____

* Die Angaben sind durch Vorlage geeigneter Nachweise zu belegen, wenn die Fragen mit "ja" beantwortet werden. Bitte Kopien von Sparbüchern, Versicherungspolicen/-quittungen, Verträgen usw. beifügen. Sollten mehrere Konten, Verträge und Depots bestehen, sind alle diesbezüglichen Nachweise vorzulegen! Ggf. bitte Beiblatt hinzufügen

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Aufgrund falscher oder unvollständig gemachter Angaben zu Unrecht erhaltene Leistungen sind zu erstatten.

Heimbewohner bzw.
Betreuer/Bevollmächtigter

Ehegatte/Lebenspartner

aufgenommen durch