

ANLAGE VM EGH

Vermögen Eingliederungshilfe

Erklärung über die Vermögensverhältnisse der antragstellenden Person sowie bei minderjährigen unverheirateten Kindern ebenfalls der Eltern

Name, Vorname
Antragsteller*in

Antrag vom:

Geburtsdatum:

Ich / Wir besitze*n folgendes Vermögen (Bitte Belege beifügen!):

a) Bargeld und Guthaben auf Girokonten, Sparbüchern, Prämien- und Bausparverträgen (sofern es sich nicht um Vermögen der antragstellenden Person handelt, bitte Bezeichnung des Eigentümers/der Eigentümerin wie oben angeben!)

1. IBAN/BIC/Vertrags-Nr.

Betrag:

Art des Vermögens, Name und Anschrift des Kreditinstitutes/
Versicherungsunternehmens:

2. IBAN/BIC/Vertrags-Nr.

Betrag:

Art des Vermögens, Name und Anschrift des Kreditinstitutes/
Versicherungsunternehmens:

3. IBAN/BIC/Vertrags-Nr.

Betrag:

Art des Vermögens, Name und Anschrift des Kreditinstitutes/
Versicherungsunternehmens:

(Bei weiteren Konten, Sparbüchern, Prämien- und Bausparverträgen bitte gesonderte Aufstellung beifügen!)

b) Wertpapiere (z. B. Pfandbriefe, Bundesschatzbriefe, Anleihen, Aktien):

c) Hausgrundstück, Wohnungseigentum, Miteigentum:

Anschrift: _____

ggf. Anzahl der Wohnungen: _____ Größe: _____ Miteigentumsanteil: _____

Grundstücksgröße in qm: _____ Gemarkung/Flur-/Flurstück-Nr: _____

d) Sonstiger Grundbesitz:

Art, Lage, Verkehrswert: _____

Gemarkung/Flur-/Flurstück-Nr: _____

e) Sonstiges Vermögen (z. B. Rückkaufswerte von Lebensversicherungen, Sachwerte, Erbschaftsansprüche, Pflichtteilsansprüche)

Ich/Wir habe*n keine Lebensversicherung, Rentenverträge, Sparverträge, Tages- und Festgeldkonten o. ä. abgeschlossen.

Früheres Vermögen (z. B. Barvermögen, Wertpapiere, Haus- oder Grundvermögen)

Ich / Wir habe*n innerhalb
der letzten 10 Jahre

- kein Vermögen veräußert, übertragen bzw. verschenkt
- Vermögen veräußert
- Vermögen übertragen
- Vermögen verschenkt

Bezeichnung: _____

Wert: _____

Datum: _____

an (Begünstigter/Beschenkter: Name, Anschrift)

(Nachweise bzw. Urkunden bitte ggf. in Kopie beifügen!)

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen meiner persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich mich durch unvollständige und unwahre Angaben strafbar mache und zu Unrecht bezogene Leistungen zu erstatten sind.

Sollte ich einen Anspruch gegen einen Dritten geltend machen bzw. ein Anspruch bestehen, werde ich die oben genannte Behörde unverzüglich informieren.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Datenschutzhinweise auf der Homepage www.ladadi.de - Gesellschaft und Soziales - "Soziales und Teilhabe" zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*in/Betreuer*in

Ort, Datum

bei minderjährigen Antragstellern Unterschrift beider
Elternteile