



Anlage Sorgeberechtigte

Anlage zum Fragebogen für Empfänger:innen von ambulanten Leistungen der Eingliederungshilfe nach dem Sozialgesetzbuch Neuntes Buch (SGB IX)

Auszufüllen von jeder sorgeberechtigten Person, die mit einer minderjährigen leistungsberechtigten Person in einem Haushalt lebt.



Aktenzeichen	Fallname	Eingangsstempel
---------------------	-----------------	------------------------

1. Angaben zu den persönlichen Verhältnissen der sorgeberechtigten Personen

Familienname	Vorname/n	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Lebenspartnerschaft aufgehoben		seit wann
Straße Hausnummer	Ort	Postleitzahl
Telefon (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)	

2. Angaben zum Einkommen und Vermögen der sorgeberechtigten Personen

a) Die sorgeberechtigte Person bezieht folgende existenzsichernde Leistungen (Bitte Kopie des aktuellen Bescheides beifügen).

<input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt (3. Kapitel des SGB XII) – weiter mit Nr. 3 <input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (4. Kapitel des SGB XII) – weiter mit Nr. 3 <input type="checkbox"/> Grundsicherung für Arbeitssuchende (SGB II / Bürgergeld) – weiter mit Nr. 3 <input type="checkbox"/> Leistungen nach § 27a Bundesversorgungsgesetz (BVG) – weiter mit Nr. 3 <input type="checkbox"/> Es werden keine der oben aufgeführten Leistungen bezogen. – weiter mit Nr. 2 b

b) Einkünfte der sorgeberechtigten Person des Vorvorjahres

Maßgeblich sind die steuerlichen relevanten Einkünfte und die Bruttorente des Vorvorjahres.

<input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid des Vorvorjahres liegt noch nicht vor. <input type="checkbox"/> Einkommensteuerbescheid des Vorvorjahres ist beigefügt. <input type="checkbox"/> Rentenbescheid/e des Vorvorjahres ist/sind beigefügt. <input type="checkbox"/> Elektronische Lohnsteuerbescheinigung des Vorvorjahres ist beigefügt.

c) Voraussichtliche steuerliche Einkünfte der sorgeberechtigten Person des aktuellen Jahres
 (§ 135 Abs. 2 SGB IX)

Wenn sich die Einkommenssituation gegenüber dem Vorvorjahr verändert hat, geben Sie bitte den Grund für die Veränderung an.

Bei einer erheblichen Abweichung benötigen wir Einkommensnachweise für das aktuelle Jahr, z.B. die Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate.

Wir führen dann eine prognostische Ermittlung der voraussichtlich relevanten Einkünfte durch.

Die erheblichen Abweichungen gegenüber dem Vorvorjahr ergeben sich wegen

Veränderungen in der Erwerbstätigkeit oder Erwerbsfähigkeit gegenüber dem Vorvorjahr
 (z.B. wegen Krankheit, Eintritt der Beeinträchtigung, Arbeitslosigkeit)

Veränderungen in der persönlichen und familiären Situation
 (z.B. Trennung, Scheidung, Todesfall)

Sonstiger Grund _____

d) Voraussichtliche monatliche Einkünfte der sorgeberechtigten Person

Einkunftsart	Betrag	€
Einkunftsart	Betrag	€
Einkunftsart	Betrag	€

3. Angaben zum Vermögen der sorgeberechtigten Person im In- und Ausland
 (Bitte entsprechende Nachweise beifügen)

Bargeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€
Taschengeldkonto	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€
	IBAN	_____
Bankguthaben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€
	IBAN	_____
Sparguthaben	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€
	IBAN	_____
Wertpapiere	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€
		Depot-Nr. _____

Bestattungsvorsorge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	
Geldanlage	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Vertrags-Nr.
Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Vertrags-Nr.
Kapitalversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Vertrags-Nr.
Bausparvertrag	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Vertrags-Nr.
Staatl. geförderte private Altersvorsorge (z.B. Riester-Rente)			
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Vertrags-Nr.
Kraftfahrzeug, Motorrad, Kleinkraftrad, etc.			
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Baujahr
	Typ		
	Kennzeichen	aktueller Kilometerstand	
Haus- und Grundbesitz im In- und Ausland (auch Miteigentum)			
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja		Art des Besitzes
Sonstiges Vermögen im In- und Ausland ggf. geschätzt			
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	€	Art des Vermögens

4. Angaben zu Erbschaft und Vermächtnis der sorgeberechtigten Person

Hat die sorgeberechtigten Person innerhalb des letzten Jahres geerbt, Pflichtteilsansprüche erlangt, Erbschaften ausgeschlagen oder ein Vermächtnis erhalten? nein ja

Ort | Datum

Unterschrift der sorgeberechtigten Person