



Antragsteller: Name, Vorname	
50.	
Aktenzeichen	Eingangsstempel

## Einkommen und Vermögen

### Anlage zum Antrag auf Leistungen des Sozialgesetzbuches Neuntes Buch (SGB IX) - Eingliederungshilfe

#### I. Einkommen (aus dem In- und Ausland)

##### a) Volljährige antragstellende Person

Maßgeblich sind die steuerlich relevanten Einkünfte und die Bruttorente der volljährigen antragstellenden Person des Vorvorjahres. Einkünfte eines Ehegatten/einer Ehegattin oder eines Partners/einer Partnerin sind lediglich zur Bestimmung von Zuschlägen nach § 136 Abs. 2-4 SGB IX bei der Berechnung der Bezugsgröße nach § 18 Abs. 1 SGB IV nachzufragen.

- Einkommensteuerbescheid des Vorvorjahres liegt nicht vor.
- Einkommensteuerbescheid/Rentenbescheid des Vorvorjahres ist vorhanden/beigefügt.
- Einkommensteuerbescheid liegt noch nicht vor, weil Veranlagung des Vorvorjahres noch nicht abgeschlossen ist (z.B. bei einem noch anhängigen Veranlagungs- oder Einspruchsverfahren beim Finanzamt)
- Einkommensteuerbescheid/Rentenbescheid liegt vor, jedoch bestehen erhebliche Abweichungen gegenüber der aktuellen Einkommenssituation, **weiter Ziffer I c)!**
- Rentenbescheid(e) des Vorvorjahres liegt/liegen vor bzw. ist/sind beigefügt.
- Elektronische Lohnsteuerbescheinigung(en) für das Vorvorjahr ist/sind beigefügt.

##### b) Minderjährige antragstellende Person

Maßgeblich sind die steuerlich relevanten Einkünfte und die Bruttorente der antragstellenden minderjährigen Person nur insofern eine Veranlagung zur Einkommensteuer besteht. Im Übrigen sind Renteneinkünfte des Minderjährigen und die Einkünfte der mit dem Minderjährigen in einem Haushalt lebenden Eltern oder des Elternteils maßgeblich.

###### Einkommen der minderjährigen antragstellenden Person

- Minderjährige antragstellende Person verfügt über kein steuerlich relevantes Einkommen.
- Minderjährige antragstellende Person verfügt über steuerlich relevantes Einkommen und Steuerbescheid des Vorvorjahres liegt vor/ist beigefügt.
- Minderjährige antragstellende Person verfügt über Renteneinkünfte (Rentenbescheid(e) des Vorvorjahres liegt/liegen vor bzw. ist/sind beigefügt).
- Elektronische Lohnsteuerbescheinigung(en) für das Vorvorjahr ist/sind beigefügt.

###### Einkommen der Eltern/des Elternteils im Haushalt der antragstellenden Person

- Steuerbescheid(e) des Vorvorjahres (bei getrennter Veranlagung der Eltern beide Bescheide) liegt/liegen vor bzw. ist/sind beigefügt.
- Elektronische Lohnsteuerbescheinigung(en) für das Vorvorjahr ist/sind beigefügt.



- Steuerbescheid(e) liegt/liegen noch nicht vor, weil Veranlagung des Vorvorjahres noch nicht abgeschlossen
- Steuerbescheid(e) liegt/liegen vor, jedoch bestehen erhebliche Abweichungen gegenüber der aktuellen Einkommenssituation (§ 135 Abs. 2 SGB IX), **weiter Ziffer I c)!**
- Rentenbescheid(e) des Vorvorjahres liegt/liegen vor bzw. ist/sind beigefügt.

**c) Darstellung der voraussichtlichen steuerlichen Einkünfte des aktuellen Jahres (§ 135 Abs. 2 SGB IX)**

Die erheblichen Abweichungen (aus Punkt a) und/oder b) ) ergeben sich wegen:

- Veränderungen in der Erwerbstätigkeit oder Erwerbsfähigkeit gegenüber dem Vorvorjahr (z.B. wegen Krankheit, Eintritt der Behinderung, Arbeitslosigkeit)
- Veränderungen in der persönlichen und familiären Situation (z.B. Trennung, Scheidung, Tod des Partners/der Partnerin)
- Sonstiger Grund: \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Einkünfte aus Einkunftsarten nach § 2 Abs. 2 EStG in €	Bei Volljährigen	
	Antragstellende Person	Ehegatte/Partner (für Zuschlag)
	Bei Minderjährigen	
	Vater	Mutter
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft		
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb		
<input type="checkbox"/> Selbständiger Arbeit		
<input type="checkbox"/> Nichtselbständiger Arbeit		
<input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte		
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung		
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte:		

In den vorstehenden Fällen ist eine prognostische Ermittlung der voraussichtlich relevanten Einkünfte im Sinne des § 2 Abs. 2 EStG des laufenden Jahres vom Träger der Eingliederungshilfe erforderlich. Dazu sind im Einzelfall ggf. weitere Angaben nachzufragen.

**d) Sonstiges Einkommen**

Es werden folgende existenzsichernde Leistungen bezogen (Bitte aktuellen Bescheid beifügen):

- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem 3. Kapitel des SGB XII
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem 4. Kapitel des SGB XII
- Grundsicherung für Arbeitssuchende nach dem SGB II
- Leistungen nach § 27 a Bundesversorgungsgesetz (BVG)
- Es werden keine der oben aufgeführten Leistungen bezogen



**II. Vermögen (im In- und Ausland)** Bitte Pflichtfelder beachten, ggfs. "0" eintragen.

	Antragsteller/in		bei Minderjährigen: Eltern	
Bargeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bankguthaben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	IBAN		IBAN	
Sparguthaben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Konto-Nr.		Konto-Nr.	
Wertpapiere	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Depot		Depot	
Bestattungsvorsorge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Geldanlage, Lebens-, Kapitalversicherung, Bausparvertrag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Vertrags-Nr.		Vertrags-Nr.	
Staatl. geförderte private Altersvorsorge (z.B. Riester-Rente)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Vertrags-Nr.		Vertrags-Nr.	
Kraftfahrzeug/ Motorrad/ Kleinkrafttrad, etc.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Typ	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Typ
		Kennzeichen		Kennzeichen
		Baujahr		Baujahr
		Kilometerstand		Kilometerstand
Haus- und Grundbesitz im In- und Ausland (auch Miteigentum)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> land- und forstwirtschaftl. Grundbesitz <input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück <input type="checkbox"/> sonstiger Grundbesitz	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> land- und forstwirtschaftl. Grundbesitz <input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück <input type="checkbox"/> sonstiger Grundbesitz



	Antragsteller/in		bei Minderjährigen: Eltern	
Grundstücks- bezeichnung und Lage erläutern				
Wohnfläche Selbst bewohnt  Grundstücks- größe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  qm qm	Verkehrswert:  Miet-/Pacht- einnahmen:  Belastung/ Zinsen:  Tilgung:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  qm qm	Verkehrswert:  Miet-/Pacht- einnahmen:  Belastung/ Zinsen:  Tilgung:
Weitere Grundstücke auf einem Beiblatt in gleicher Weise beschreiben.				
Sonstiges Vermögen (auch im Ausland)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art und (geschätzten) Wert angeben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art und (geschätzten) Wert angeben



### III. Angaben zu nicht realisierten Ansprüchen gegenüber Dritten

	Antragsteller/in		Bei Minderjährigen: Eltern	
Erbansprüche in €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Ansprüche aus Übertragungsverträgen (Wohnrecht, Nießbrauch, Pflege, etc.) in €	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art
Sonstige Ansprüche gegen Dritte: z.B. Unterhaltsvorschuss, Schadensersatzansprüche, Versorgungs-/Zugewinnausgleich, Beihilfeanspruch, Lohnforderung, Unterhaltssicherung, Lastenausgleichsleistungen, Entschädigungsrente, Häftlingshilfe:				
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art
		€		€

Eltern  Elternteil sind/ist folgenden weiteren Kindern im Haushalt unterhaltsverpflichtet:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:
Name, Vorname:	Geburtsdatum:

### IV. Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren verschenkt oder sonst übertragen oder zur Schuldentilgung verwendet? (ggf. Beiblatt beifügen)

ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Falls ja, wann			
Verwendungszweck			
Anschrift Empfänger			
Vermögensart/Wert in €			



## V. Erklärung

Es wird versichert, dass alle Angaben im Antrag vollständig und wahrheitsgemäß gemacht wurden. Dies gilt auch für Zusatzblätter und Anlagen, die diesem Antrag beigelegt sind.

Es ist bekannt, dass bei unvollständigen oder unrichtigen Angaben mit einer strafrechtlichen Verfolgung zu rechnen ist, wenn der Tatbestand des Betrugs nach § 263 Strafgesetzbuch vorliegt. Zu Unrecht erlangte Leistungen sind an das Amt für soziale Leistungen zurückzuerstatten.

Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67 a SGB X und die weitere Datenverarbeitung nach § 67 b SGB X. Weitere Informationen zur Verwendung Ihrer Daten finden Sie auf [www.mainz.de/dsgvo](http://www.mainz.de/dsgvo) und dem Merkblatt „[Informationen zur Umsetzung der datenschutzrechtlichen Vorgaben nach der Datenschutz-Grundverordnung \(DSGVO\) in der Stadtverwaltung Mainz, Amt für soziale Leistungen](#)“.

**Die abgegebenen Erklärungen sind richtig und vollständig. Dies wird durch die Unterschrift der antragstellenden Person beziehungsweise der vertretungsberechtigten/bevollmächtigten Person bestätigt.**

---

Ort und Datum	Unterschrift der antragstellenden Person	Unterschrift der vertretungsberechtigten Person/ der bevollmächtigten Person
---------------	---	--

### **Bestätigung eventueller Änderungsvermerke durch die antragstellende Person beziehungsweise rechtlichen Vertretung**

Änderungen, die von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern der Behörde vorgenommen wurden, wurden besprochen und treffen zu.

---

Ort, Datum	Unterschrift der antragstellenden Person	Unterschrift der vertretungsberechtigten Person/ der bevollmächtigten Person
------------	---	--