

Eingang:	Folge-Antrag auf Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII)	Az.:
	ab	

Hinweis:

Um sachgerecht über Ihren Antrag auf Grundsicherung entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen über Sie benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen und entsprechende Belege beizufügen. Die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters unten zu bestätigen. Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67 a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch - Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67 b Abs. 1 SGB X.
Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch - Erstes Buch (SGB I). Sofern Sie dieser Obliegenheit nicht nachkommen, kann die beantragte Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.

Angaben zu den persönlichen Verhältnissen	1. Person		2. Person	
		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Antragsteller(in) 1		<input type="checkbox"/> Antragsteller(in) 2 <input type="checkbox"/> Ehegatte (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft	
Familienname, auch Geburtsname, Vorname				
Anschrift Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, (freiwillig: Telefon)				
Geburtsdatum und -ort				
Familienstand				
Die Wohnung wird von insgesamt _____ Person(en) bewohnt.				
Kosten der Unterkunft Heizkosten (bitte Nachweise/ Abrechnungen beifügen)	Miete:	ab:	Höhe:	EUR
	Heizkosten:	ab:	Höhe:	EUR
Beitrag zur freiwilligen oder privaten Kranken u. Pflegeversicherung	ab: EUR		ab: EUR	
Schwerbehindertenausweis (ggf. Kopie des Ausweises beifügen, Vorder- und Rückseite)	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis:	Merkzeichen G oder aG ?	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis:	Merkzeichen G oder aG ?
	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Einkommen (bitte Nachweise beifügen)	Art:		Art:	
	ab:	Höhe: EUR	ab:	Höhe: EUR
	Art:		Art:	
	ab:	Höhe: EUR	ab:	Höhe: EUR
Vermögen (bitte Nachweise beifügen)	Art:		Art:	
	ab:	Höhe: EUR	ab:	Höhe: EUR
Verfügen Ihre Eltern gemeinsam oder verfügt eines Ihrer Kinder allein vermutlich über erhebliches Einkommen (ab 100.000 EUR jährlich)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wenn Sie ja angekreuzt haben, geben Sie bitte Namen und Adressen <u>auf einem gesonderten Blatt</u> an)		<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (wenn Sie ja angekreuzt haben, geben Sie bitte Namen und Adressen <u>auf einem gesonderten Blatt</u> an)	
Gegenüber meinem letzten Antrag haben sich außerdem weitere Änderungen ergeben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (wenn Sie ja angekreuzt haben, bitte erläutern und Nachweise vorlegen!)		<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (wenn Sie ja angekreuzt haben, bitte erläutern und Nachweise vorlegen!)	

Erklärung

Den Antrag auf Grundsicherungsleistung habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zur zweiten Person habe ich ausgefüllt, weil mir Vollmacht erteilt wurde; ansonsten hat diese Person ihre Angaben selbst in den vorstehenden Antrag oder in einen gesonderten Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt.
Wenn und solange ich Grundsicherungsleistungen erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) sowie der Verhältnisse, über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu vertretenen Personen.

o Ich möchte zusätzlich den Bescheid auch in Leichter Sprache erhalten.

Trier,

Unterschrift 1. Person	Unterschrift 2. Person
------------------------	------------------------