

Stadtverwaltung Brandenburg an der Havel
 Amt für Jugend und Soziales
 Wiener Str. 1
 14772 Brandenburg an der Havel

**Anlage zum Antrag auf Leistungen der Eingliederungshilfe nach dem Sozialgesetzbuch
 Neuntes Buch (SGB IX)**

• **Vermögenserklärung**

1. Antragsteller*in		
Name, Vorname		Geburtsdatum
Anschrift		
2. Angaben zum Vermögen (Bitte Nachweise beifügen.)		
Der/Die Antragsteller*in besitzt nachfolgend näher bezeichnetes Vermögen		
Art des Vermögens	Antragsteller*in (bzw. Personensorgeberechtigte)	Personen nach § 136 Abs. 3 SGB IX (bzw. Personensorgeberechtigte)
Bargeld	EUR	EUR
Bank und Sparguthaben (auch aus Sparverträgen z.B. vermögenswirksames Sparen, Bausparverträge)		
Name der Bank, Kontonummer	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
Bei anderen Banken, Sparkassen oder sonstigen Instituten werden keine weiteren Konten unterhalten.		
Wertpapiere, Aktien, Pfandbriefe		
Bezeichnung, Stückzahl, derzeitiger Kurswert	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
Sonstige Vermögenswerte oder vermögensrechtliche Ansprüche (z.B. aus Darlehen, Erbteil, Lastenausgleich, Vermögensauseinandersetzungen zwischen Ehepartnern, Altenteilsverträge, Überlassungsverträge, Leibrentenverträge)		
Bezeichnung, Schuldner	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR
Sonstiges Vermögen (z.B. Sachwerte, PKW, Wohnwagen, Schmuckstücke, Lebensversicherung)		
Bezeichnung	EUR	EUR
	EUR	EUR
	EUR	EUR

		Antragsteller*in (bzw. Personensorgeberechtigte)	Personen nach § 136 Abs. 3 SGB IX (bzw. Personensorgeberechtigte)	
Haus und Grundbesitz (z.B. Eigenheim, Eigentumswohnung, Ferienwohnung, Bauplätze, sonstiger Landbesitz)				
Art	Einheitswert	EUR	EUR	
	Verkehrswert	EUR	EUR	
	Größe			
Art	Einheitswert	EUR	EUR	
	Verkehrswert	EUR	EUR	
	Größe			
Anlage und Betriebsvermögen				
Art, Verkehrswert, Belastungen				
3. Früheres Vermögen				
In den letzten 10 Jahren vor der Beantragung dieser Leistungen hat der/die Antragsteller*in Vermögenswerte				
☐ weder veräußert, übertragen bzw. noch verschenkt ☐ wie nachfolgend aufgeführt veräußert, übertragen bzw. verschenkt				
Datum	Rechtsgeschäft	Art des Vermögens	Wert (EUR)	Empfänger/in
4. Bemerkungen, ergänzende Angaben				
(z.B. vorgesehener Verwendungszweck des Vermögens, bisher nicht näher bezeichnetes Vermögen)				
5. Erklärung				
Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Mir ist bekannt, dass die Verpflichtung besteht, das hilfeführende Amt über Änderungen in meinen/unseren Vermögensverhältnissen unverzüglich zu unterrichten. Unwahre oder unvollständige Angaben bezüglich des Vermögen können strafrechtlich verfolgt werden (§ 263 Strafgesetzbuch - Betrug). Die Angaben in diesem Vordruck werden aufgrund der §§ 60 - 65 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) in Verbindung mit dem jeweiligen Sozialleistungsgesetz erhoben. Die Angaben werden zur Prüfung der Leistungsvoraussetzungen benötigt. Bei fehlender Mitwirkung des/der Antragsteller*in kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden.				
Brandenburg an der Havel, den _____ Datum _____ Unterschrift des Antragstellenden (bei Minderjährigen: des Personensorgeberechtigten)				
Brandenburg an der Havel, den _____ Datum _____ Unterschrift des Personensorgeberechtigten - 2. Person				