

Aktenzeichen: 41/2-		Folgeantrag auf Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII) ab:	
Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag auf Weitergewährung von Leistungen der Grundsicherung entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Bitte vergessen Sie nicht: Die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf dieser Seite 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 ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers		2. Person ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
	Antragsteller*in 1		☐ Antragsteller*in 2 ☐ Ehepartner*in (nicht getrennt lebend) ☐ Lebenspartner*in im Sinne des Lebenspartnerschaftsgesetzes ☐ Partner*in in eheähnlicher Gemeinschaft
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname			
Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, freiwillig: Telefon)	Telefonnummer:		
Geburtsdatum			
☐ Betreuer*in oder Bevollmächtigte*r /Anschrift/ Telefon			
Schwerbehindertenausweis	☐ nein ☐ ja, gültig bis _____	☐ beantragt im Beitz seit _____	☐ nein ☐ ja, gültig bis _____
	Merkzeichen G oder aG ? ☐ ja ☐ nein		☐ beantragt im Beitz seit _____ Merkzeichen G oder aG ? ☐ ja ☐ nein
Pflegebedürftigkeit (bitte Nachweise beifügen)	☐ nein ☐ ja, Pflegegrad: _____		☐ nein ☐ ja, Pflegegrad: _____
Ambulante Betreuung (Fachleistungsstunden / LWL)	☐ ja ☐ nein ☐ beantragt seit _____ bis _____		☐ ja ☐ nein ☐ beantragt seit _____
Reisepass (bitte um <u>persönliche Vorlage zur Einsichtnahme</u>)	☐ gültig bis _____ ☐ ich habe keinen Reisepass		☐ gültig bis _____ ☐ ich habe keinen Reisepass
Aufenthaltserlaubnis (bitte Nachweis beifügen)	☐ nein ☐ ja bis _____		☐ nein ☐ ja bis _____
Auslandsaufenthalt seit meinem letzten Antrag	☐ ja ☐ nein Wenn ja, bitte Zeitraum / Dauer angeben! Denken Sie an entsprechende Nachweise (Tickets/Pass)		☐ ja ☐ nein Wenn ja, bitte Zeitraum / Dauer angeben! Denken Sie an entsprechende Nachweise (Tickets/Pass)
Derzeitiges Einkommen Art und Höhe (bitte Nachweise beifügen)			
Für Beschäftigte einer Werkstatt für behinderte Menschen	☐ Ich nehme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung an _____ Tagen in der Woche teil. <u>Nachweis der Werkstatt ist beigelegt.</u> ☐ Ich nehme nicht an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.		☐ Ich nehme an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung an _____ Tagen in der Woche teil. <u>Nachweis der Werkstatt ist beigelegt.</u> ☐ Ich nehme nicht an der gemeinschaftlichen Mittagsverpflegung teil.
Derzeitiges Vermögen Art und Höhe (bitte Nachweise beifügen)	☐ Bargeld _____ ☐ Girokontostand _____ ☐ weitere Girokontostände _____ ☐ Rückkaufswerte von Lebens-/Sterbeversicherung _____ ☐ Sparbücher/-kontos/Depots u.ä. _____ ☐ Kaution/Genossenschaftsanteile _____ ☐ PayPal _____		☐ Bestattungsvorsorgeverträge _____ ☐ Fahrzeug/e – Wert _____ ☐ Wohneigentum _____ ☐ Wohnrecht / Grundbesitz _____ ☐ Schließfach _____ ☐ Taschengeld / Eigengeldkonto _____ ☐ sonstiges _____

Kontoauszüge der letzten 3 Monate	☐ siehe Anlage ☐ kein eigenes Konto	☐ siehe Anlage ☐ kein eigenes Konto
Ich erhalte Dividenden z.B. durch eine Genossenschaft oder meiner Bank (bitte Nachweise beifügen)	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Ich habe absetzbare Versicherungen: (bitte die aktuellen Beitragsmitteilungen beifügen)	☐ Hausratversicherung ☐ Haftpflichtversicherung ☐ Lebens-/Sterbeversicherungen ☐ KfZ-Versicherung	☐ Hausratversicherung ☐ Haftpflichtversicherung ☐ Lebens-/Sterbeversicherungen ☐ KfZ-Versicherung
Weitere Personen in o.a. Wohnung inkl. Einkommensart → (bitte bei Eltern oder Kindern Nachweise beifügen)		
Unterkunfts- und Heizkosten → (bei Änderungen bitte Nachweise beifügen)		
letzte Betriebskostenabrechnung	vom _____ habe ich den Antragsunterlagen beigelegt	
letzte Heizkostenabrechnung	vom _____ habe ich den Antragsunterlagen beigelegt	
Unterhaltspflichtige → Kinder und Eltern: Name, Anschrift Geburtsdatum, Beruf ggfs. auf separate Seite vervollständigen	☐ ja: ☐ keine Kinder ☐ Eltern bereits verstorben	☐ ja: ☐ keine Kinder ☐ Eltern bereits verstorben
Zu meinem Antrag sind folgende hier nicht aufgeführte Änderungen eingetreten: (bitte Nachweise beifügen)		
Bankverbindungen	IBAN: _____	IBAN: _____

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 den vertretenen Personen. Ich beauftrage das kontoführende Geldinstitut, auch mit Wirkung meinen Erben gegenüber, überzahlte Beträge der hilfgewährenden Stelle zurück zu überweisen, soweit das Guthaben dazu ausreicht. Dieser Auftrag kann nur von mir – jedoch nicht von meinen Erben – bis zum 5. eines jeden Monats, für die darauffolgende Zahlung widerrufen werden.

	1. Person	2. Person
Datum		
Unterschrift		