

Nachprüfungsbogen für die Weitergewährung von Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII)

Alte Hansestadt Lemgo
Abteilung Soziales
Marktplatz 4
32657 Lemgo

Aktenzeichen:

3.500 -

Hinweise:

Um sachgerecht über die Weitergewährung von Leistungen der Grundsicherung entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Nachprüfungsbogen sorgfältig auszufüllen.

Bitte vergessen Sie nicht, die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf der Rückseite 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 Weitergewährung der Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.

1. Angaben zu den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen

| | 1. Person | 2. Person (Ehegatte) |
|---|---|---|
| Familienname, Geburtsname, Vorname | | |
| Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, (freiwillig: Telefon) | | |
| Familienstand | | |
| Zahl der Personen in Ihrer Wohnung | | |
| Schwerbehindertenausweis | <input type="checkbox"/> ja – gültig bis _____ <input type="checkbox"/> nein – beantragt am _____ Merkzeichen G oder aG? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja – gültig bis _____ <input type="checkbox"/> nein – beantragt am _____ Merkzeichen G oder aG? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Angaben zu Unterkunfts- u. Heizkosten (bitte Vermieterbescheinigung / Nachweise / Abrechnungen beifügen) | | |
| Kaltmiete | _____ € | |
| Nebenkosten | _____ € | |
| Heizkosten | _____ € | |
| Sonstiges | _____ € | |

| Einkommen (bitte Nachweise beifügen) | | |
|--|--|--|
| Erwerbseinkommen | _____ € | _____ € |
| Altersrente | _____ € | _____ € |
| Witwe(r)n -/Waisenrente | _____ € | _____ € |
| Sonstige Rente (auch ausländische) | _____ € _____ € | _____ € _____ € |
| Zinseinnahmen | _____ € | _____ € |
| Sonstiges Einkommen | | |
| Vermögen (bitte Nachweise beifügen) | | |
| Barvermögen | _____ € | _____ € |
| Guthaben | _____ € | _____ € |
| Girokonten | _____ € | _____ € |
| Sparguthaben (Sparbuch) | _____ € | _____ € |
| Bausparguthaben | _____ € | _____ € |
| Wertpapiere (akt. Wert) | _____ € | _____ € |
| Haus- u. Grundbesitz (Verkehrswert) | _____ € _____ € | _____ € _____ € |
| Kraftfahrzeug (akt. Wert) | _____ € | _____ € |
| Renten-, Lebensversicherung (Rückkaufswert) | _____ € | _____ € |
| Sterbeversicherung (Rückkaufswert) | _____ € | _____ € |
| Sonstiges Vermögen | | |
| Betreuer(in) Name, Vorname, Anschrift | | |
| Seit der letzten Überprüfung haben sich außerdem weitere Änderungen ergeben | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte gesondert erläutern und Nachweis beifügen! | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte gesondert erläutern und Nachweis beifügen! |

2. Angaben zu den unterhaltspflichtigen Angehörigen

Nur ausfüllen, wenn 2. Person auch leistungsberechtigte Person:

| | | |
|---|--|--|
| <p>Verfügt eines Ihrer (leiblichen oder adoptierten) Kinder / Verfügen Ihre Eltern gemeinsam über ein jährl. Gesamteinkommen von mind. 100.000 €? (nur soweit bekannt)</p> | | |
| Eltern: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Name) | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein (Name) |
| Kind (Name, Vorname): | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Kind (Name, Vorname): | _____ | _____ |
| Weitere Kinder: | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | _____ | _____ |
| | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| | _____ | _____ |
| <p>Welche Berufe werden von Ihren Eltern und (leiblichen oder adoptierten) Kindern ausgeübt?</p> | | |
| Vater: | _____ | _____ |
| Mutter | _____ | _____ |
| Kind (Name, Vorname): | _____ | _____ |
| Kind (Name, Vorname): | _____ | _____ |
| Weitere Kinder: | _____ | _____ |

Erklärung
 Den Nachprüfungsbogen 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 Nachprüfungsbogen 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.

 Ort, Datum

 Unterschrift 1. Person / Betreuer(in)

 Ort, Datum

 Unterschrift 2. Person