

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Landratsamt Vogtlandkreis
Sozialamt
Postplatz 5
08523 Plauen

Prüfung der Vermögensverhältnisse

Anlage A 4

Antragsteller/in

Eingangsstempel

Wir bitten, alle Fragen vollständig zu beantworten. Die Angaben beziehen sich auf alle im Haushalt lebenden Personen sowie Vermögen im IN- und AUSLAND.

Bei ungenügendem Platz fügen Sie bitte ein Ergänzungsblatt an. Sollten Sie einen Zeitwert nicht ermitteln können, tragen Sie bitte ein "?" ein. Entsprechende Nachweise sind in Kopie beizufügen.

1. Haben Sie Schulden?

Ja Nein

	Summe in Euro	Bei wem?	Ursache
1.1			
1.2			
1.3			
1.4			

2. Haben Sie Girokonten (auch Tagesgeldkonten)?

Ja Nein

Die Kontoauszüge sind vollständig, lückenlos und sortiert entsprechend eines angemessenen Zeitrahmens in Kopie beizufügen. Den Zeitrahmen entnehmen Sie bitte dem Hinweisblatt der jeweiligen Hilfeart.

	Kontostand in Euro	Bank/Sparkasse etc.	BIC	IBAN
2.1				
2.2				
2.3				
2.4				

3. Haben Sie Sparbücher (auch Kautionsparbücher)?

Ja Nein

sind in Kopie (vollständig und lückenlos) für die letzten 10 Jahre beizufügen

	Kontostand in Euro	Bank/Sparkasse etc.	BIC	IBAN
3.1				
3.2				
3.3				
3.4				

Anlage A 4 - 03/2021

4. Haben Sie Aktien, Wertpapiere, Festgeld, Obligationen, Bausparverträge, Vermögenswirksame Leistungen oder ähnliche Geldanlagen? Ja Nein
Nachweise über deren aktuellen Wert sind in Kopie beizufügen

	Wert in Euro	Bank/Sparkasse etc.	Art der Geldanlage
4.1			
4.2			

5. Haben Sie Fahrzeuge? (z.B. Motorrad, Auto, Kleinbus, Traktor, etc.) Ja Nein

wenn ja: weitere Angaben siehe Anlage A 6
 (je Fahrzeug - Bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben beifügen)

6. Haben Sie Haus- oder Grundstückseigentum, Anteile oder Teileigentum an Grundstücken oder eigentumsähnliche Rechte an Grundstücken? (auch Genossenschaftsanteile) Ja Nein
aktueller Grundbuchauszug (in Kopie) sowie der Erhebungsbogen zur Wertermittlung bei Haus- und Grundbesitz sind beizufügen

	Flurstücksnr./ Gemarkung u. Postanschrift	Eigentumsanteile/ Art des eigentumsähnlichen Rechtes	Eigentümer lt. Grundbuch	Bebauung des Grundstückes z.B. Eigenheim, Mehrfam.-haus, Mehrfam.-haus mit Eigentumswohnung, Garage etc.
6.1				
6.2				
6.3				

7. Haben Sie Kapitalversicherungen? (z.B. Lebens-/ Renten-/ Sterbegeldversicherung) Ja Nein
vollständige Versicherungspolice sowie aktueller Rückkaufswert sind in Kopie beizufügen

	Wert in Euro/ Fälligkeitsjahr	Aktueller Rückkaufswert in Euro	Name der Versicherungsgesellschaft	Art der Kapitalversicherung
7.1				
7.2				
7.3				

Anlage A 4 - 03/2021

8. Haben Sie hochwertige Sachwerte (bewegliche Gegenstände) in Ihrem Haushalt?

	Anschaffungspreis in Euro/ Baujahr	Art des Sachwertes	Vorhanden	
8.1		Kunstgegenstände Bilder, Plastiken, Porzellan etc.	Ja	Nein
8.2		Sport- u. Freizeitgeräte, Musikinstrumente	Ja	Nein
8.3		Sammlungen Münzen, Bücher, Briefmarken, Puppen, Mineralien, etc.	Ja	Nein
8.4		Schmuck	Ja	Nein
8.5		Wertvolle Möbel	Ja	Nein
8.6		sonstige Sachwerte	Ja	Nein

9. Haben Sie Forderungen gegen Dritte?

Ja Nein

	Betrag in Euro	Art der Forderung	gegen wen? Name, Anschrift
9.1			
9.2			
9.2			

10. Haben Sie Bargeld, wenn ja wieviel?

Auch Verwahrgeldkonto (Taschengeldkonto) im Heim.

Ja Nein

	Betrag in Euro	Im Besitz folgender Person	Anmerkungen
10.1		nachfragende Person	
10.2		Ehe- oder Lebenspartner	
10.3		Kinder	
10.4			

11. Besitzen Sie bisher noch nicht benannte andere Vermögenswerte (z.B. Vertrag über Bestattungsvorsorge)?

vollständige Verträge bzw. entsprechende Nachweise sind in Kopie beizufügen

Ja Nein

	Zeitwert in Euro	Art	Anmerkungen
11.1			
11.2			
11.3			
11.4			

12. Wurden in den letzten 10 Jahren Vermögenswerte veräußert, verschenkt oder übergeben?

entsprechende Nachweise sind in Kopie beizufügen

	Vermögensart	Nachfragende Person	Ehegatte (in)/ Lebenspartner (in)/ Lebensgefährte (in)
12.1	Haus- und Grundbesitz	Nein Ja, Wert: <input type="text"/> €	Nein Ja, Wert: <input type="text"/> €
12.2	Barvermögen	Nein Ja, Wert: <input type="text"/> €	Nein Ja, Wert: <input type="text"/> €
12.3	Wertpapiere	Nein Ja, Wert: <input type="text"/> €	Nein Ja, Wert: <input type="text"/> €
12.4	Sonstige	Nein Ja, Wert: <input type="text"/> €	Nein Ja, Wert: <input type="text"/> €
12.5	Sonstige	Nein Ja, Wert: <input type="text"/> €	Nein Ja, Wert: <input type="text"/> €
	Wann:	An wen:	Anlass:
12.6	Verträge zugunsten Dritter	Nein Ja, zugunsten von wem? <input type="text"/>	Nein Ja, zugunsten von wem? <input type="text"/>

Ich versichere, alle Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben.

Mir ist bekannt,

- dass das Amt nach § 93 Abgabenordnung (AO) zur Überprüfung des Vorliegens der Anspruchsvoraussetzung das Bundeszentralamt für Steuern ersuchen darf, bei den Kreditinstituten die in § 93b Abs. 1 AO bezeichneten Daten über Konten und Depots abzurufen.
- dass bei Feststellung unrichtiger oder unvollständiger Angaben durch das Amt eine Anzeige wegen Betruges erfolgt und die ab Einreichungsdatum gezahlte Sozialhilfe zurückgefordert wird.
- dass ich verpflichtet bin, alle Veränderungen der Einkommens- und Vermögensverhältnisse dem Amt unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift Antragsteller/in bzw.
gesetzlicher Vertreter / Betreuer

Unterschrift des Ehegatten /
Lebenspartners / Lebensgefährten