

# Erklärung über die Einkommens- und Vermögensverhältnisse gem. § 90 SGB XII

## Anlage zum Pflegegeldantrag

Bewohner/in, Einrichtung

Geburtsdatum

--	--

Einstufungsbescheid d. Pflegekasse mit Pflegegrad:	<input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
--	--

wohnhaft vor Heimaufnahme (Straße, Ort)

Bevollmächtigte/r / BetreuerIn (Vollmacht/Bestellung in Kopie beifügen) /

Angehörige/r – Bitte komplette Anschrift für Rückfragen angeben

Telefon-Nr. / ggfls. e-Mail

--	--

**Bitte beantworten Sie alle Fragen. Fügen Sie bitte aktuelle Nachweise bei.**

**Sollten die Angaben nicht vollständig sein, kann der Antrag nicht abschließend bearbeitet werden!**

### Einkommen:

Altersruhegeld <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des aktuellen Rentenbescheides (ggf. beim Rententräger anfordern) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Witwen/r-Rente <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des aktuellen Rentenbescheides (ggf. beim Rententräger anfordern) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Werksrente oder Zusatzrente <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des aktuellen Rentenbescheides (ggf. beim Rententräger anfordern) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Unfallrente <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des aktuellen Rentenbescheides (ggf. beim Rententräger anfordern) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Grundrente nach dem BVG <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des aktuellen Rentenbescheides (ggf. beim Rententräger anfordern) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Sonst. Renten und Pensionen (z. B. Leib-,	Kopie des aktuellen Rentenbescheides (ggf. beim Rententräger

Vertrags- oder Waisenrenten etc. <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	anfordern) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Versorgungsbezüge (öffentlicher Dienst) <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie der aktuellen Bezügemitteilung (ggf. anfordern) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Erwerbs- oder Berufsunfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des aktuellen Rentenbescheides (ggf. beim Rententräger anfordern) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Ausländische Renten <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des aktuellen Rentenbescheides (ggf. beim Rententräger anfordern) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Kindergeld <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des aktuellen Rentenbescheides (ggf. beim Rententräger oder Kindergeldkasse anfordern) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Kindererziehungsleistungen (ggf. bis Jg. 1920) <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des Rentenbescheides <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Krankengeld <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des Bescheides der Krankenkasse <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Unterhaltszahlungen <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Nachweis (ggf. Gerichtsurteil) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Unterhaltshilfen (Ausgleichsamt) <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des Bescheides <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Kriegsopferfürsorge (BVG) <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des Bescheides <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Blindengeld/Blindenhilfe <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des Bescheides <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Sonder-/Weihnachtszuwendungen <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Nachweis <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Steuerrückerstattungen <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des Steuerbescheides <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Zinseinkünfte <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Nachweis der Bank (s. ggfls. auch unter Punkt Sparbuch etc.) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht

## Vermögen:

Bargeld <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	ggf. auch Fremdwährung
Heim- /Barbetragskonto <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	Bestätigung der Heimverwaltung <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
einmalige Vorauszahlung im Heim <input type="checkbox"/> ja _____ € <input type="checkbox"/> nein	
Girokonto <input type="checkbox"/> ja, aktueller Stand _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kontoauszüge der <b>letzten drei Monate</b> incl. Kontostand vor Aufnahme in die Einrichtung <b>und Kundenfinanzstatus von der Bank</b> <input type="checkbox"/> Kopie liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sparbuch (auch Bausparvertrag) <input type="checkbox"/> ja, aktueller Stand _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopien aller Sparbücher (Auszug Bausparvertrag) - komplett <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Festgeldkonto <input type="checkbox"/> ja, aktueller Stand _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopien aller Konten <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Wertpapiere (Aktien, Pfandbriefe, Fondsanteile etc.) <input type="checkbox"/> ja, aktueller Stand _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopien <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Kraftfahrzeug <input type="checkbox"/> ja, aktueller Wert _____ € <input type="checkbox"/> nein	aktueller Wert lt. Schwacke-Liste (Kopie des Fahrzeugscheins oder -brief bitte beifügen) <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Lebensversicherung <input type="checkbox"/> ja, aktueller Rückkaufswert _____ € <input type="checkbox"/> nein	Bescheinigung über den Rückkaufswert <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Sterbeversicherung <input type="checkbox"/> ja, aktueller Rückkaufswert _____ € <input type="checkbox"/> nein	Bescheinigung über den Rückkaufswert <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Bestattungsvorsorgevertrag/Treuhandvertrag <input type="checkbox"/> ja, Betrag _____ € <input type="checkbox"/> nein	Kopie des Vertrages und Bestätigung des aktuellen Rückkaufswertes <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Grabpflegevertrag <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kopie des Vertrages <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Schmuck/Kunstgegenstände <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Nachweise (evtl. mit Wertgutachten) <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Sonstiges Vermögen (z.B. Genossenschaftsanteile, Mietkaution, Wertsachen etc.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bescheinigung/-en, Verträge - soweit vorhanden <input type="checkbox"/> liegt/liegen bei <input type="checkbox"/> wird/werden nachgereicht
Haus - und Grundvermögen (auch im Ausland) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kopien Grundbuchauszug, Belastungen, Wertgutachten <input type="checkbox"/> liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht
Mieteinkünfte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kopien Mietverträge ggf. Kopie des Kontoauszuges <input type="checkbox"/> liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht

Forderung(en) aus Verträgen / dinglichen Rechten (z. B. Nießbrauch, Wohnrecht, Leibrente, Pflegevereinbarung etc.) ? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kopie Notarvertrag <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Steuerabgaben des Vermietungsobjektes (Grundsteuer etc.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kopien <input type="checkbox"/> liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht
Nachweis über Schuldzinsen und Darlehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Kopien <input type="checkbox"/> liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht
Beihilfeberechtigung (Beamte) <input type="checkbox"/> ja _____ % <input type="checkbox"/> nein	3 Kopien der Bezügezettel (Aufnahmemonat, Folgemonat: hier jeweils einen Monat mit 30 Tagen und einen Monat mit 31 Tagen) <input type="checkbox"/> liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht

**Wurde in den letzten 10 Jahren Vermögen auf andere Personen übertragen? (z. B. Schenkungen, Übergabevertrag, Altenteil)**

ja (*Bitte näher erläutern und etwaige Unterlagen beifügen*)       nein

---



---



---

**Hier haben Sie Platz für weitere Angaben/Hinweise:**

---



---



---



---

**Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und wahr sind. Es ist mir bekannt, dass ich wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch - StGB).**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift HeimbewohnerIn/BetreuerIn/  
Bevollmächtigte/r

**Anlagen: Einkommensnachweise / Vermögenswerte**