

Erklärung über die Einkommens- und Vermögensverhältnisse gemäß §§ 76 und 88 BSHG
Anlage zum Pflegewohngeldantrag

Name, Vorname	Heim	Geburtsdatum
---------------	------	--------------

Betreuer / Bevollmächtigter	Anschrift
-----------------------------	-----------

Vermögenswerte	Nähere Bezeichnung	Anlagen
Altersruhegeld <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des aktuellen Rentenbescheides ggf. Kopie des Girokontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Witwen /Witwerrente <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des aktuellen Rentenbescheides ggf. Kopie des Girokontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Werksrente <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des aktuellen Rentenbescheides ggf. Kopie des Girokontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Unfallrente <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des aktuellen Rentenbescheides ggf. Kopie des Girokontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Grundrente nach dem BVG <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des aktuellen Rentenbescheides ggf. Kopie des Girokontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Waisenrente <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des aktuellen Rentenbescheides ggf. Kopie des Girokontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sonstige Renten und Pensionen z. B. Leib- oder Vertragsrenten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des aktuellen Rentenbescheides ggf. Kopie des Girokontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Erwerbsunfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des aktuellen Rentenbescheides ggf. Kopie des Girokontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Berufsunfähigkeitsrente <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des aktuellen Rentenbescheides ggf. Kopie des Girokontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Ausländische Renten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des aktuellen Rentenbescheides ggf. Kopie des Girokontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Landwirtschaftliches Altersruhegeld <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des aktuellen Rentenbescheides ggf. Kopie des Girokontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Krankengeld <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des Bescheides der Krankenkasse <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Beamtenversorgung (Pensionen) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie des aktuellen Rentenbescheides ggf. Kopie des Girokontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Beihilfeansprüche <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie der letzten 3 Beihilfebescheide <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Freiwillige Kranken- und Pflegekas- senbeiträge <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Kopie der aktuellen Beitragsmitteilung <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Bargeld einschl. Guthaben auf dem Barbetragskonto in der Einrichtung (auch Fremdwährung) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €	Bestätigung über Barbetragskonto <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Girokonto <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Institut; Konto Nr.; Kontostand	Kontoauszüge eines vollständigen Monats incl. Kontostand 3 <input type="checkbox"/> Kopie liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sparbuch (auch Bausparvertrag) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Institut; Konto Nr.; Kontostand	Kopien aller Sparbücher (Auszug Bauspar- vertrag) <input type="checkbox"/> liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht

Name, Vorname	Heim	Geburtsdatum
---------------	------	--------------

Vermögenswerte	Nähere Bezeichnung	Anlagen
Festgeldkonto <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Institut; Konto Nr.; Kontostand	Kopien aller Konten <input type="checkbox"/> liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht
Wertpapiere (Aktien, Pfandbriefe, Fondsanteile etc.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art der Papiere, verwaltendes Institut, Depot Nr., Wert	Kopien aller Konten <input type="checkbox"/> liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht
Forderung aus dinglichen Rechten (Nießbrauch, Wohnrecht, Leibrente) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art der Forderung, Notarvertrag vom, aktuelle Höhe	Kopie Notarvertrag <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Kraftfahrzeug <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Bezeichnung /Baujahr	Aktueller Wert lt. Schwacke-Liste
Lebensversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Institut, Versicherungs-Nr.	Bescheinigung über Rückkaufswert <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sterbeversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Institut, Versicherungs-Nr. Versicherungssumme	Bescheinigung über Rückkaufswert <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Unfallversicherung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Institut, Versicherungs-Nr. Versicherungssumme	Bescheinigung über Rückkaufswert <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Haus- und Grundvermögen (auch im Ausland) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Lage, Größe, Nutzung, Bebauung, Verkehrswert	Kopien Grundbuchauszug, Belastungen, Wertgutachten <input type="checkbox"/> liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht
Mieteinkünfte <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Höhe	Kopie der Mietverträge ggf. Kopie des Kontoauszuges <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Steuerabgaben des Vermietungsobjektes <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Höhe (Grundsteuer etc.)	Kopie <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Versicherungen des Vermietungsobjektes <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Höhe	Kopie <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Nachweis über Schuldzinsen und Darlehen <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Höhe	Kopie <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Sonstiges Vermögen (z.B. Genossenschaftsanteile, Bestattervertrag, Wertsachen, Schmuck, Briefmarken-/Münzsammlung, Antiquitäten o. ä.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art, Wert	Bescheinigungen, Verträge soweit vorhanden <input type="checkbox"/> liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht
Wurde in den letzten 10 Jahren Vermögen auf andere Personen übertragen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art, Wert Bitte näher erläutern	Unterlagen <input type="checkbox"/> liegen bei <input type="checkbox"/> werden nachgereicht

Ich versichere, dass ich alle Angaben in diesem Vordruck nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe und alle von mir gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Meine Pflicht zur Mitwirkung ist mir bekannt. Es ist mir auch bekannt, dass ich wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch – StGB) Änderungen werde ich umgehend der Heimverwaltung zur Weiterleitung an das Sozialamt mitteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Heimbewohner Betreuer Bevollmächtigter