



<h2>Antrag auf Weitergewährung der Eingliederungshilfe nach dem SGB IX</h2>	Eingangsstempel
	Aktenzeichen

<p>Begründung (Als Anhaltspunkte können diese Fragestellungen dienen):</p> <p>Wie zufrieden waren Sie mit der bisherigen Leistung?</p> <p>Welche Lebensumstände haben sich verändert?</p> <p>Gibt es Bereiche, in denen Sie mehr Hilfe benötigen?</p> <p>In welchen Bereichen werden Sie künftig mit weniger Hilfe auskommen?</p>	
--	--

Hinweis: Um sachgerecht und zügig über Ihren Antrag entscheiden zu können, werden Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig und **vollständig auszufüllen**. **Nichtzutreffende Felder sind deutlich zu streichen bzw. mit „Nein“ zu beantworten**. Die Richtigkeit aller Angaben ist durch Ihre Unterschrift oder die Ihres gesetzlichen Vertreters auf der letzten Seite zu bestätigen.

1. Persönliche Verhältnisse

1	Name, Vorname			
2	Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrenntlebend <input type="checkbox"/> aufgehobene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden seit <input type="checkbox"/> verwitwet		
3	Ich bin Ausländer (Wenn ja, bitte Nachweise zum ausländerrechtlichen Status beifügen!)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja:	Staatsangehörigkeit:	
			Aufenthaltsstatus:	
			Asylberechtigte(r):	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			anerkannter Flüchtling nach Genfer Konvention:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
4	Wohnanschrift: Straße, Nr.			
	PLZ, Ort			
5	Telefonnummer	(freiwillig; für Rückfragen)		
6	Änderung gesetzliche Betreuung	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja,	Bitte Kopie des Betreuerausweises beifügen!	
7	Sonstige Änderungen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar:		

2. Einkommen im Vorvorjahr und im aktuellen Jahr

Maßgeblich für Ihre mögliche Eigenbeteiligung an den Leistungen der Eingliederungshilfe ist die Summe der Einkünfte des Vorvorjahres nach § 2 Absatz 2 des Einkommensteuergesetzes sowie bei Renteneinkünften die Bruttorente des Vorvorjahres.

Zur Prüfung, ob Ihre jetzigen Einkünfte erheblich von denen des Vorvorjahres abweichen, werden zusätzlich aktuelle Einkommensnachweise benötigt. Angaben zum Einkommen des Partners sind erst dann erforderlich, wenn sich aus Ihrem Einkommen eine Eigenbeteiligung ergäbe. Damit kann eine Erhöhung Ihres Freibetrages geprüft werden.

Als Nachweis fügen Sie also in Kopie bei:

- Einkommensteuerbescheid und die Rentenmitteilung des Vorvorjahres
- aktuelle Rentenmitteilung sowie Lohnnachweise der letzten 6 Monate

	Einkommensart	monatlicher Brutto-Betrag	
		Vorvorjahr	Aktuelles Jahr
8		EUR	EUR
9		EUR	EUR
10		EUR	EUR
11	Lohn aus Beschäftigung in einer Werkstatt für behinderte Menschen	EUR	EUR

12	Ich beziehe derzeit Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem SGB II (sog. Arbeitslosengeld-II)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
13	Ich beziehe derzeit Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung nach dem SGB XII (Sozialhilfe) oder nach dem Bundesversorgungsgesetz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
14	Ich verfüge aktuell über keinerlei Einkommen. Meinen Lebensunterhalt habe ich bestritten/bestreite ich durch:	<input type="checkbox"/> kein Einkommen
15	Ich habe folgende Leistungen beantragt, über die noch nicht entschieden wurde:	
16	In meinem Haushalt lebt ein Kind oder mehrere Kinder, für die ich unterhaltspflichtig bin	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

3. Vermögen des Antragstellers

Als Vermögen bezeichnet man die Gesamtheit der einer Person gehörenden, in Geld schätzbaren, verwertbaren Güter und Rechte mit einer gewissen Wertigkeit. Alle Angaben sind mit aktuellen Nachweisen zu belegen. Die Kontoauszüge sind lückenlos über den Zeitraum der letzten drei Monate vorzulegen. Bei allen kapitalbildenden Versicherungen ist der aktuelle Rückkaufswert anzugeben sowie eine Kopie des Versicherungsscheins vorzulegen.

Art des Vermögens							
17	Bargeld	EUR	Lebensversicherungen		EUR		
18	Girokonten	EUR	Sterbegeldversicherungen		EUR		
19	Sparguthaben	EUR	Private Rentenversicherungen		EUR		
20	Bausparguthaben	EUR	Unfallversicherung mit Prämienrückgewähr		EUR		
21	Wertpapiere, Aktien, Geschäftsanteile	EUR	Bestattungsvorsorgeverträge		EUR		
22	Erbansprüche	EUR	Wohnrecht		EUR		
23	Betriebsvermögen	EUR	sonstiges Vermögen	Art:.....			
24	Hausgrundstück	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
	Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
	sonstiger Grundbesitz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein EUR				
25	Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Baujahr:	Kilometerstand:	km	Typ:	
Wurden von Ihnen in den letzten 10 Jahren Vermögenswerte verschenkt, veräußert oder übergeben (z. B. Bargeld, Grundstücke)?							
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, und zwar wie folgt:							
Name, Vorname des Schenkers:							
26	Name, Vorname und Anschrift des Beschenkten:						
Zeitpunkt, Anlass, Art und Weise des verschenkten Vermögens (bitte ausführlich beschreiben):							

Versicherung der Richtigkeit der Angaben: Ich versichere, dass sämtliche Erklärungen und Angaben der Wahrheit entsprechen und lückenlos sind. Ich bin mir darüber im Klaren, dass falsche Angaben zu einer strafrechtlichen Verfolgung wegen Betrugs führen können und dass zu Unrecht erhaltene Leistungen zu erstatten sind.

Mitwirkungspflichten: Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind oder über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich dem Kommunalen Sozialverband Sachsen anzuzeigen (§ 60 Abs. 1 S. 1 Nr. 2 SGB I). Deshalb werde ich unverzüglich und unaufgefordert insbesondere alle Änderungen in den Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnissen sowie in den häuslichen Verhältnissen anzeigen.

Hinweise zum Datenschutz nach Artikel 13 und 14 DSGVO: Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 S. 1 Sozialgesetzbuch – Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 SGB I. Weitere Hinweise zum Datenschutz können Sie dem beigefügten Informationsblatt entnehmen.

Geltendmachung von Ansprüchen. Sofern ich einen Anspruch gegen einen Dritten geltend machen sollte, werde ich den Kommunalen Sozialverband Sachsen unverzüglich informieren.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit aller abgegebenen Erklärungen.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller(in) bzw. gesetzlicher Vertreter
------------	--