



Eingangsstempel:

## Ergänzende ERKLÄRUNG

**Das vollständige Ausfüllen dieses Vordruckes ist unbedingt erforderlich.**

Name, Vorname

Bitte beantworten Sie für sich und alle Haushaltsangehörigen die folgenden Fragen vollständig und wahrheitsgemäß!

Bezug der Leistung:

➤ **Unbedingt durch geeignete Unterlagen nachweisen (Kopie)**

		ja	nein
1. <b>Erwerbseinkommen (Brutto)</b> (auch Einnahmen, die nicht der Steuerpflicht unterliegen, sind anzugeben)	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>sonstige Einkünfte (Brutto):</b>			
a) aus Heimarbeit/Handel	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Minijob / Gelegenheitsarbeit / Nebenbeschäftigung monatlich (z. B. Reinigungsarbeiten/Zeitung austragen)	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Trinkgelder	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Sachbezüge (Bekleidung, Lebensmittel, Friseur, Telefon etc.)	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) einmalige Zahlungen eines Arbeitgebers innerhalb der letzten 3 Jahre (Abfindung)	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ausländische Einkünfte	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g) freie Beköstigung (Frühstück, Mittagessen, Abendessen) an _____ Tagen wöchentlich	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
h) anrechnungsfreie Einkünfte (z. B. Aufwandsentschädigung, Übungsleiterpauschale)	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. <b>Renten (Brutto)</b>			
a) Altersrente	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Erwerbsunfähigkeitsrente	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Witwenrente	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Waisenrente	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Betriebsrente	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) ausländische Rente	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Leistungen der Arbeitsagentur (Arbeitslosengeld II, Unterhaltsgeld, Überbrückungsgeld, Existenzgründungszuschuss, etc.)	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Leistungen der Krankenversicherung (Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Verletztengeld, Haushaltshilfe, etc.)	_____ € tägl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Leistungen aus einer Unfallversicherung	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Krankentagegeld	_____ € tägl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Leistungen nach dem Lastenausgleichsgesetz (LAG)	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Erziehungsgeld / Elterngeld	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Kindergeld für _____ Kinder	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Kindergeldzuschlag	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Betreuungsgeld	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

		Bezug der Leistung:	
		ja	nein
12.	Pflegegeld (Art des Pflegegeldes: _____)	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
13.	Unterhaltsleistungen vom getrennt lebenden Ehegatten	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
14.	Unterhaltsleistungen vom Kindesvater (je Kind den Betrag angeben)	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		_____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
15.	Unterhaltsvorschuss vom Jugendamt (je Kind den Betrag angeben)	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
		_____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
16.	Einnahmen aus Land- und Forstwirtschaft	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
17.	Einnahmen aus Gewerbebetrieb / selbständiger Tätigkeit	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
18.	Sozialhilfe nach SGB II	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
19.	Grundsicherung nach SGB XII	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
20.	Leistung zur Förderung der Ausbildung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG), dem Arbeitsförderungsgesetzes (AFG), Ausbildungsgeld oder Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) nach dem SGB III, Stipendien	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
21.	<b>Einnahmen aus Vermietung und Verpachtung (Brutto)</b>		
	a) vermietete Wohnfläche des Hauses, welches Gegenstand der Antragstellung		
	ist: _____ m <sup>2</sup> ;	Miete: _____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	b) vermietete Wohnfläche in einem anderen Haus: _____ m <sup>2</sup> ;	Miete: _____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
22.	sonstige Einkünfte, die nicht unter Nr. 1 bis Nr. 21 einzuordnen sind: Art: _____	_____ € mtl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
23.	<b>Einnahmen aus Kapitalvermögen</b> im Jahr vor der Antragstellung hatte ich bzw. die zu meinem Haushalt rechnenden Familienmitglieder folgende Zinseinnahmen:		
	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Sparbuch / Sparvertrag / Festgeld / Tagesgeldkonto	_____ € jährl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Bausparguthaben (Zinsen, Prämien, Bonus)	_____ € jährl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> Zinsen aus Aktien / Genossenschaftsanteile (Dividenden)	_____ € jährl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> andere Zinsen	_____ € jährl.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
24.	Hat die Ehefrau/der Ehemann/sonstige Haushaltsmitglieder Erwerbseinkommen? (Verdienstabrechnungen vorlegen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Besteht zwischen Ihnen und Ihrem Vermieter ein Verwandtschaftsverhältnis?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
	Wenn ja, welches? _____		
	Getrennter Hausstand?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

**Wichtige Hinweise:**

**Ich bestätige, dass ich sämtliche Einkünfte von mir und allen Haushaltsangehörigen angegeben habe.**

**Ich bestätige, dass alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind.**

**Mit ist bekannt, dass meine Angaben jederzeit überprüft werden können.**

**Ich nehme zur Kenntnis, dass unrichtige oder unvollständige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können oder als Ordnungswidrigkeit mit einer Geldbuße bis zu 2.000,00 Euro geahndet werden können und zu unrecht gezahlte Beträge zurückgefordert werden.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift