

SELBSTAUSKUNFTSBOGEN

(bitte vollständig ausfüllen/ Nichtzutreffendes durchstreichen!)

	ANTRAGSTELLER/IN	(EHE)-PARTNER/IN und/oder Kinder ab 18 J. (im Haushalt lebend)
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden/getrennt <input type="checkbox"/> verwitwet	
Nationalität		
Beruf		
Anschrift	
Telefon		
E-Mail		
Krankheit/Behinderung AntragstellerIn/ PartnerIn	
GdB / Pflegegrad*		
KINDER mit Namen	
und Geburtsdatum		
Krankheit/Behinderung Kinder	
GdB / Pflegegrad*		
Höhe und Zweck der benötigten Mittel		
mögliche Eigenmittel		
Anträge bei anderen Organisationen?	Bitte Beiblatt ausfüllen!	

*MD-Gutachten, Schwerbehindertenausweis oder medizinisches Attest - falls vorhanden - bitte in Kopie beilegen

EINNAHMEN* monatlich brutto in €	ANTRAGSTELLER/IN	(EHE)-PARTNER/IN und/oder Kinder ab 18 J. (im Haushalt lebend)
Gehalt/Lohn		
Rente/Pension		
Arbeitslosengeld/Bürgergeld		
Grundsicherung		
Krankengeld		
Wohngeld		
Unterhalt		
Kindergeld		
Erziehungsgeld		
Sonstige Einkünfte (z.B. Mieteinnahmen, Zinserträge, etc.)		
EINNAHMEN GESAMT:		
Pflegegeld		

* bitte belegen Sie Ihre Aufstellung durch Einkommensnachweise, Renten- und/oder Sozialhilfebescheide aller im Haushalt lebenden Personen

AUSGABEN monatlich in €	ANTRAGSTELLER/IN	(EHE)-PARTNER/IN und/oder Kinder ab 18 J. (im Haushalt lebend)
Kaltmiete		
Nebenkosten / Wohnen		
Telefon / Internet		
KFZ-Kosten (Steuern, Versicherung, Benzin)		
Fahrtkosten (z.B. öffentlich, Taxi)		
Kindergarten / Hort		
Versicherungen		
Mitgliedsbeiträge		
Sparverträge		
Rundfunkgebühren		
Unterhaltszahlungen		
Ratenzahlungen (*)		

(*) Wir benötigen eine separate Liste mit: Gläubiger, seit wann; Gesamtbetrag; offener Betrag; mtl. Rate

Sonstige Ausgaben		
AUSGABEN GESAMT:		
Zum Lebensunterhalt (Lebensmittel, Kleidung etc.) verbleiben monatlich:		

vorhandene Vermögenswerte (Eigenheim, Sparguthaben etc.)	
Befinden Sie sich aktuell in einem Insolvenzverfahren oder haben Sie ein P-Konto ?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben, ebenso wie alle von mir eingereichten Unterlagen, richtig und vollständig sind. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände kann die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben.

Die von mir unterzeichnete und beigelegte Datenschutzerklärung ist Bestandteil dieses Auskunftsbogens.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Seite 2 von 2