



Anlage Sorgeberechtigte

Anlage zum Fragebogen für Empfänger:innen von ambulanten Leistungen der Eingliederungshilfe nach dem Sozialgesetzbuch Neuntes Buch (SGB IX)

Auszufüllen von jeder sorgeberechtigten Person, die mit einer minderjährigen leistungsberechtigten Person in einem Haushalt lebt.



Aktenzeichen	Fallname	Eingangsstempel
--------------	----------	-----------------

1. Angaben zu den persönlichen Verhältnissen der sorgeberechtigten Personen

Familienname	Vorname/n	Geburtsdatum
☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet ☐ Lebenspartnerschaft ☐ Lebenspartnerschaft aufgehoben		seit wann
Straße Hausnummer	Ort	Postleitzahl
Telefon (freiwillig)	E-Mail (freiwillig)	

2. Angaben zum Einkommen und Vermögen der sorgeberechtigten Personen

a) Die sorgeberechtigte Person bezieht folgende existenzsichernde Leistungen (Bitte Kopie des aktuellen Bescheides beifügen).

☐ Hilfe zum Lebensunterhalt (3. Kapitel des SGB XII) – weiter mit Nr. 3
☐ Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (4. Kapitel des SGB XII) – weiter mit Nr. 3
☐ Grundsicherung für Arbeitssuchende (SGB II / Bürgergeld) – weiter mit Nr. 3
☐ Leistungen nach § 27a Bundesversorgungsgesetz (BVG) – weiter mit Nr. 3
☐ Es werden keine der oben aufgeführten Leistungen bezogen. – weiter mit Nr. 2 b

b) Einkünfte der sorgeberechtigten Person des Vorvorjahres

Maßgeblich sind die steuerlichen relevanten Einkünfte und die Bruttorente des Vorvorjahres.

☐ Einkommensteuerbescheid des Vorvorjahres liegt noch nicht vor.
☐ Einkommensteuerbescheid des Vorvorjahres ist beigelegt.
☐ Rentenbescheid/e des Vorvorjahres ist/sind beigelegt.
☐ Elektronische Lohnsteuerbescheinigung des Vorvorjahres ist beigelegt.

Anlage Sorgeberechtigte | zum Fragebogen für Empfänger:innen von ambulanten Leistungen der Eingliederungshilfe nach dem Sozialgesetzbuch Neuntes Buch (SGB IX)
c) Voraussichtliche steuerliche Einkünfte der sorgeberechtigten Person des aktuellen Jahres
 (§ 135 Abs. 2 SGB IX)

Wenn sich die Einkommenssituation gegenüber dem Vorvorjahr verändert hat, geben Sie bitte den Grund für die Veränderung an.

Bei einer erheblichen Abweichung benötigen wir Einkommensnachweise für das aktuelle Jahr, z.B. die Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate.

Wir führen dann eine prognostische Ermittlung der voraussichtlich relevanten Einkünfte durch.

Die erheblichen Abweichungen gegenüber dem Vorvorjahr ergeben sich wegen

- ☐ Veränderungen in der Erwerbstätigkeit oder Erwerbsfähigkeit gegenüber dem Vorvorjahr
 (z.B. wegen Krankheit, Eintritt der Beeinträchtigung, Arbeitslosigkeit)
- ☐ Veränderungen in der persönlichen und familiären Situation
 (z.B. Trennung, Scheidung, Todesfall)
- ☐ Sonstiger Grund _____

d) Voraussichtliche monatliche Einkünfte der sorgeberechtigten Person

Einkunftsart	Betrag	€
Einkunftsart	Betrag	€
Einkunftsart	Betrag	€

3. Angaben zum Vermögen der sorgeberechtigten Person im In- und Ausland

(Bitte entsprechende Nachweise beifügen)

Bargeld	☐ nein ☐ ja	€
Taschengeldkonto	☐ nein ☐ ja	€
	IBAN	
Bankguthaben	☐ nein ☐ ja	€
	IBAN	
Sparguthaben	☐ nein ☐ ja	€
	IBAN	
Wertpapiere	☐ nein ☐ ja	€
	Depot-Nr.	

Anlage Sorgeberechtigte | zum Fragebogen für Empfänger:innen von ambulanten Leistungen der Eingliederungshilfe nach dem Sozialgesetzbuch Neuntes Buch (SGB IX)

Bestattungsvorsorge	☐ nein ☐ ja	€	
Geldanlage	☐ nein ☐ ja	€	Vertrags-Nr.
Lebensversicherung	☐ nein ☐ ja	€	Vertrags-Nr.
Kapitalversicherung	☐ nein ☐ ja	€	Vertrags-Nr.
Bausparvertrag	☐ nein ☐ ja	€	Vertrags-Nr.
Staatl. geförderte private Altersvorsorge (z.B. Riester-Rente)			
	☐ nein ☐ ja	€	Vertrags-Nr.
Kraftfahrzeug, Motorrad, Kleinkraftrad, etc.			
	☐ nein ☐ ja	Baujahr	
	Typ		
	Kennzeichen	aktueller Kilometerstand	
Haus- und Grundbesitz im In- und Ausland (auch Miteigentum)			
	☐ nein ☐ ja	Art des Besitzes	
Sonstiges Vermögen im In- und Ausland ggf. geschätzt			
	☐ nein ☐ ja	€	Art des Vermögens

4. Angaben zu Erbschaft und Vermächtnis der sorgeberechtigten Person

Hat die sorgeberechtigten Person innerhalb des letzten Jahres geerbt, Pflichtteilsansprüche erlangt, Erbschaften ausgeschlagen oder ein Vermächtnis erhalten? ☐ nein ☐ ja

Ort | Datum

Unterschrift der sorgeberechtigten Person