

**Absender:**  
 Name:  
 Straße:  
 PLZ / Ort:

Landratsamt Bautzen  
 Jobcenter  
 Bahnhofstraße 9  
 02625 Bautzen

**Erklärung über Vermögen**

Anlage zum Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem Sozialgesetzbuch, Zweites Buch - Grundsicherung für Arbeitsuchende -

**I. Allgemeine Angaben zum/zur Antragsteller(in)**

1	Aktenzeichen:	
2	Antragsteller(in): Name, Vorname	Geburtsdatum
3	Straße/Hausnr.	
4	PLZ /Ort	

**II. Vermögensverhältnisse des/der Antragsteller(in) und der im Haushalt in Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen** Bitte Nachweise beifügen!

	Antragsteller(in) EUR	Ehegatte/Lebenspartner/Partner/Person im gemeinsamen Haushalt EUR	Zur Bedarfsgemeinschaft gehörende weitere Haushaltsangehörige.				
			1 EUR	2 EUR	3 EUR	4 EUR	
5	Name						
6	Vorname						
7	Bargeld						
8	Girokonto	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
9	wenn ja Kreditinstitut						
10	Kontonummer						
11	Wert						
12	Sparbücher/Sparkonten/ Tagesgeldkonten Kreditinstitut						
13	Kontonummer						
14	Wert						
15	Sonstiges Art						
16	Kreditinstitut						
17	Kontonummer						
18	Wert						
19	Wertpapiere/Depots/Aktien	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
20	wenn ja Art der Einlage						
21	Wert						
22	Kosten bei vorzeitiger Kündigung						
23	Bausparverträge	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein
24	wenn ja bei						
25	Kontonummer						
26	Guthaben						
27	Abtretung des Bausparvertrages	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein	ja nein

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

	Antragsteller(in)	Ehegatte/Lebenspartner/Partner/Person im gemeinsamen Haushalt	Zur Bedarfsgemeinschaft gehörende weitere Haushaltsangehörige.								
			EUR		EUR		EUR		EUR		
			1	2	3	4					
28	Lebensversicherung/ Rentenversicherung/ Unfallversicherung m. Prämienrückgewähr	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
29	wenn ja _____ bei _____										
30	_____ Versicherungsnummer										
31	Verwertungsausschluss	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
32	_____ Rückkaufswert										
33	_____ bisher eingezahlt										
34	_____ Auszahlung bei vorzeitiger Auflösung										
35	Staatl. gefördertes Altersvorsorgever- mögen (z.B.: Riester-, Kaiser-, Rüruprente)	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
36	_____ Versicherungsunternehmen										
37	_____ Vertragsnummer										
38	Hauseigentum - Grundbesitz	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
39	_____ Größe Grundstück in m²										
40	_____ Größe Haus m²										
41	_____ Anzahl der Wohnungen										
42	_____ Verkehrswert										
43	Sonstiger Grundbesitz	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
44	_____ Art/Nutzung										
45	_____ Größe Grundstück in m²										
46	_____ Verkehrswert										
47	Kraftfahrzeug(e)/ Halter	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
48	_____ Marke/Typ										
49	_____ Kennzeichen										
50	_____ Erstzulassung										
51	_____ geschätzter Wert										
52	Sonstiges Vermögen	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
53	_____ Art										
54	_____ Wert										
55	Ansprüche aus: Altenteilsvertrag	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
56	_____ Wert										
57	Leibrentenvertrag	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
58	_____ Wert										
59	Überlassungsvertrag	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
60	_____ Wert										
61	Kaufanspruch	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
62	_____ Wert										
63	Erbanspruch	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein
64	_____ Wert										

Ich versichere die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass ich bzw. die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft u.a. bei falschen bzw. unvollständigen Angaben oder bei nicht unverzüglicher Mitteilung von Änderungen ggf. die zuviel erhaltenen Leistungen zurückzahlen müssen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller und aller volljährigen Personen der Bedarfsgemeinschaft