



Antrag auf Gewährung von Eingliederungshilfe

für Menschen mit Behinderung nach dem Neunten Sozialgesetzbuch (SGB IX)

Einkommenserklärung zum Antrag auf Eingliederungshilfe SGB IX

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	

Einkommen der antragsstellenden Person und des nicht getrenntlebenden Ehegatten oder Lebenspartners, des Partners in einer eheähnlichen oder lebenspartnerähnlichen Gemeinschaft

Die Angabe ist freiwillig, kann ggf. zu einer Erhöhung des Einkommensfreibetrags führen.

Das Einkommen der Eltern bzw. des Elternteils (sofern im gleichen Haushalt lebend) bei minderjährigen antragstellenden Personen

Leistungen für den Lebensunterhalt (Bitte Nachweise beifügen)			
Einkommensart	Antragsteller (Monatsbetrag)	Eltern (Monatsbetrag)	Partner (Monatsbetrag)
Sozialgeld (SGB II)			
Hilfe zum Lebensunterhalt (3. Kapitel SGB XII)			
Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (4. Kapitel SGB XII)			
Eingliederungshilfe			
Andere:			

Die nachfolgenden Fragen zum Einkommen müssen nur beantwortet werden, wenn keine Leistungen zum Lebensunterhalt bezogen werden.

Einkünfte des **Vorvorjahres** in Jahresbeträge (Bitte Steuerbescheid bzw. geeignete Nachweise beifügen)

1. Leistungen des Arbeitsamtes			
Einkommensart	Antragsteller (Jahresbetrag)	Eltern (Jahresbetrag)	Partner (Jahresbetrag)
Arbeitslosengeld I			
Unterhaltsgeld			
Berufsausbildungsbeihilfe			
Sonstiges (z.B. Insolvenzgeld):			

**2. Kindergeld**

Einkommensart	Antragsteller (Jahresbetrag)	Eltern (Jahresbetrag)	Partner (Jahresbetrag)
Kindergeld			
Kinderzuschlag			
Wird die Leistung an das Kind weitergegeben		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Renten und Pensionen

Einkommensart	Antragsteller (Jahresbetrag)	Eltern (Jahresbetrag)	Partner (Jahresbetrag)
Witwen-/Witwerrente			
Altersrente			
Pensionen			
Waisenrente/ Halbwaisenrente (-geld)			
Rente wegen voller/teilweiser Erwerbsminderung			
Firmen- und Betriebsrenten			
Unfallrente			
Privatrente (z. B. aus Lebensversicherung)			
Landwirtschaftliches Altersgeld			
Sonstiges: z.B. Kriegsopferfürsorge			
Auslandsrente:			
Zahlung auf Konto Nr.			
Unter folgendem Wohnsitz im Ausland noch gemeldet:			

4. Unterhaltsleistungen (von Eltern, getrennt lebenden/geschiedenen Ehepartnern)

Einkommensart	Antragsteller (Jahresbetrag)	Eltern (Jahresbetrag)	Partner (Jahresbetrag)
Unterhalt			
Unterhaltsvorschuss (UVG) vom Jugendamt			
Sonstiges:			

5. Leistungen der Krankenkasse

Einkommensart	Antragsteller (Jahresbetrag)	Eltern (Jahresbetrag)	Partner (Jahresbetrag)
Krankengeld			
Mutterschaftsgeld			
Sonstiges:			

**6. Erwerbseinkünfte**

Einkommensart	Antragsteller (Jahresbetrag)	Eltern (Jahresbetrag)	Partner (Jahresbetrag)
Einkünfte aus selbstständiger Arbeit § 18 Einkommensteuergesetz (EStG)			
Einkünfte aus nichtselbstständiger Arbeit (Lohn, Gehalt, Werkstatt-Lohn, Ausbildungsvergütung) § 19 EStG			
Einkünfte aus Kapitalvermögen § 20 EStG			
Miet- und Pachteinnahmen § 21 EStG			
Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft			
Einmalige Einkünfte			
Sachbezüge			

7. Vermietung und Verpachtung

Einkommensart	Antragsteller (Jahresbetrag)	Eltern (Jahresbetrag)	Partner (Jahresbetrag)
Vermietung			
Verpachtung			
Nießbrauch			
Abgeltung von Wohnrecht			
Sonstiges:			

8. sonstige Einkünfte

Einkommensart	Antragsteller (Jahresbetrag)	Eltern (Jahresbetrag)	Partner (Jahresbetrag)
Wohngeld/Lastenzuschuss			
Übergangsgeld (Rentenversicherungsträger/Arbeitsagentur)			
Ausbildungsförderung/BAföG			
Unterhaltssicherung (Grundwehr-/Zivildienst)			
Leibrenten			
Geldwerte Sachleistungen (z.B. kostenlose Verpflegung, Wohnrecht)			
Erbteilsansprüche			
Steuererstattungen			
Kapitalerträge (Zinsen)			
sonstige Einkünfte/Zinsen			



Haben Sie eine oder mehrere der vorstehenden genannten Leistungen beantragt, erhalten aber noch keine Zahlungen?

Falls Ja, bitte angeben:

Person	Leistungsart	Behörde/Stelle	Antragsdatum	Aktenzeichen

Erhebliche Änderungen des Einkommens gegenüber dem <u>Vorvorjahr</u>
<input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja, und zwar folgende (Bitte Nachweise beifügen):

Bitte belegen Sie sämtliche Angaben durch geeignete Nachweise und beantworten Sie jede Frage.

Ich versichere, dass vorstehende Angaben vollständig und wahrheitsgemäß sind. Mir ist bekannt, dass ich jede **Änderung der Einkommensverhältnisse mitteilen muss**. Mir ist bekannt, dass falsche Angaben strafrechtlich verfolgt werden und zu einer Rückforderung der Leistung führen können.

Mit meiner Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben versichert.

Datum **X** Unterschrift des Antragstellers und/oder des Betreuers/Bevollmächtigten

Datum **X** Unterschrift aller Sorgeberechtigten