

Erklärung über Vermögen:

Bei Empfängern von Leistungen nach dem SGB XII ist gem. § 90 SGB XII das Vermögen grundsätzlich vorrangig einzusetzen

Name, Vorname: _____

Straße, Wohnort: _____

Ich besitze folgendes Vermögen:
(auch Vermögen des Ehegatten und der minderjährigen Kinder sind anzugeben)

Bargeld in Höhe von _____ €

Ich besitze folgendes Konto/ folgende Konten : (bitte Bank und IBAN angeben)	Guthaben auf Konto:
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €

Ich besitze kein Konto

Sachwerte (z.B. Auto, Schmuckstücke, Kunstgegenstände usw.)

Art:	Verkehrswert:
_____	_____ €
_____	_____ €
_____	_____ €

Ich besitze keine Sachwerte

Sonstiges Vermögen Rückkaufswert

Art:		
Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	_____ €
Sterbegeldversicherung	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	_____ €
Riesterrente/private Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	_____ €
Anlage- und Betriebsvermögen	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	_____ €
Aktien, Pfandbriefe, sonstige Wertpapiere	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	_____ €
Bestattungsvorsorgevertrag	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	_____ €
_____		_____ €
_____		_____ €

Ich besitze kein sonstiges Vermögen

-bitte wenden -

Haus- und Grundbesitz:

Verkehrswert:

_____ €
_____ €
_____ €

Ich besitze kein Haus- und Grundbesitz

Es bestehen **Ansprüche** aus:

Altenteilvertrag	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Überlassungsvertrag	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Erbanspruch	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Leibrentenvertrag	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Kaufvertrag	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	
Sonstige Forderungen	ja <input type="checkbox"/>	nein <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

(Art der sonstigen Forderung)

Ich habe in den letzten 10 Jahren folgendes Vermögen übertragen (bitte auch Empfänger angeben):

Ich habe in den letzten 10 Jahren kein Vermögen übertragen:

Mit meiner Unterschrift versichere ich die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und für zu Unrecht erhaltener Hilfe erstattungspflichtig bin. Mir ist weiterhin bekannt, dass meine Ansprüche gegen Dritte im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften auf den Sozialhilfeträger übergeleitet werden können.

Ort, Datum

Unterschrift

Kreisverwaltung Alzey-Worms
Sozialabteilung
Ernst-Ludwig-Str. 36
55232 Alzey