

2. Angaben für zu Ihrem Einkommen und Vermögen

Wie haben Sie Ihren Lebensunterhalt in den letzten Wochen und Monaten bestritten?

Was haben Sie unternommen um Ihre Hilfebedürftigkeit zu vermeiden?

Monatliches Einkommen der Bedarfsgemeinschaft

Einkommen aus nichtselbständiger Tätigkeit		
Monat	Brutto	Netto

Einkommen aus selbständiger Tätigkeit		
Monat	Einnahmen	Ausgaben

Weiteres Einkommen			
<input type="checkbox"/> Zinsen _____	<input type="checkbox"/> Unterhalt _____	<input type="checkbox"/> Steuererstattung _____	<input type="checkbox"/> Krankengeld _____
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I _____	<input type="checkbox"/> Rente _____	<input type="checkbox"/> Kindergeld _____	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____

Vermögen der Bedarfsgemeinschaft		
<input type="checkbox"/> Bargeld aktueller Stand: _____	<input type="checkbox"/> Girokonto aktueller Stand: _____	<input type="checkbox"/> Sparbuch, Tagesgeld aktueller Stand: _____
<input type="checkbox"/> Aktien/ Fonds aktueller Wert: _____	<input type="checkbox"/> Lebensversicherung Rückkaufswert: _____	<input type="checkbox"/> Bausparvertrag aktueller Stand: _____
<input type="checkbox"/> Grundstück/ Immobilie aktueller Wert: _____	<input type="checkbox"/> Sonstiges: _____	

Kosten der Unterkunft	
Mietwohnung	
Kaltmiete	_____
Nebenkosten (mtl.)	_____
Heizkosten (mtl.)	_____
Eigenheim	
Schuldzinsen (mtl.)	_____
Nebenkosten (mtl.)	_____
Heizkosten (mtl.)	_____

3. Bisheriger Werdegang

Schulbildung		
<input type="checkbox"/> kein Schulabschluss	<input type="checkbox"/> Mittlere Reife	<input type="checkbox"/> Fachabitur
<input type="checkbox"/> Förderschule	<input type="checkbox"/> Klasse 11-13 ohne Abschluss	<input type="checkbox"/> Abitur
<input type="checkbox"/> Hauptschulabschluss	<input type="checkbox"/> Fachhochschulreife	<input type="checkbox"/> Hochschule ohne Abschluss

Berufsbildung/ Studium			
von	bis	Ausbildungsstätte/ FH/ Universität	Beruf/ Abschluss

Angaben zur Berufstätigkeit/ Berufserfahrung (die letzten 7 Jahre)			
von	bis	Arbeitgeber	Berufstätigkeit

Hiermit bestätige ich, dass die von dem Sachbearbeiter für mich eingetragenen Angaben mit meinem Einverständnis getätigt wurden und korrekt sind.

Datum, Ort, Unterschrift des Antragsstellers