

Eingang:	<b>Antrag auf Weiterbewilligung von Grundsicherungsleistungen ab _____</b> Angaben zu Änderungen beziehen sich jeweils auf die Angaben im letzten Antrag bzw. in der letzten Änderungsmitteilung <b>Nachweise zu allen Änderungen sind beigelegt.</b>	Az.:
----------	--	------

**Hinweis:**  
 Die Datenerhebung bei der-/demjenigen, die/der Sozialleistungen beantragt, erfolgt nach dem vierten Kapitel des Sozialgesetzbuches - Zwölftes Buch - (SGB XII), durch die zuständige Stelle i.S. von § 35 des Sozialgesetzbuches - Erstes Buch - (SGB I).  
 Die Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 SGB I. Soweit erforderliche Auskünfte nicht erteilt/erforderliche Beweise nicht vorgelegt werden, können Leistungen versagt werden (§ 65 SGB I).  
 Auf die strafrechtlichen Konsequenzen falscher oder unvollständiger Angaben weise ich ausdrücklich hin.

<b>Angaben zu den persönlichen Verhältnissen</b>	Antragsteller(in) 1	<input type="checkbox"/> Antragsteller(in) 2 <input type="checkbox"/> Ehegatte (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft
Familienname, ggf. Geburtsname, Vorname		
Anschrift Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, (freiwillig: Telefon)		
Geburtsdatum		
Familienstand	seit	seit
Staatsangehörigkeit, bei nicht deutschen Staatsangehörigen: Aufenthaltsstatus	Änderung ab .....	Änderung ab .....
	Bei nicht deutschen Staatsangehörigen mit befristetem aufenthaltsrechtlichem Status: Kopie des Ausweises ist beigelegt!	
Betreuer/in: Name und Anschrift, ggf. Tel-Nr. (Änderung ab )		
Zahl der Personen in Ihrer Wohnung	Person(en) Änderung ab.....	
Unterkunfts- und Heizkosten (bitte Nachweise / Abrechnungen beifügen)	Änderung ab.....	
Einkommen, also alle Zuflüsse in Geld oder Geldeswert (Sachbezüge), hat sich der Art oder Höhe nach geändert (bitte Nachweise beifügen)	nein [ ] ja, Änderung ab .....	nein [ ] ja, Änderung ab.....
Vermögen hat sich der Art oder der Höhe nach geändert (bitte Nachweise beifügen)	nein [ ] ja, Änderung ab.....	nein [ ] ja, Änderung ab.....
Schwerbehindertenausweis	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, gültig bis <input type="checkbox"/> nein
	In Besitz seit <input type="checkbox"/> beantragt am	In Besitz seit <input type="checkbox"/> beantragt am
	<input type="checkbox"/> Merkzeichen G oder aG	<input type="checkbox"/> Merkzeichen G oder aG
Mehrbedarf kostenaufwändige	nein [ ]	nein [ ]

Ernährung (bitte Nachweise beifügen)	ja, siehe ärztliche Bescheinigung	ja, siehe ärztliche Bescheinigung
Gegenüber meinem letzten Antrag haben sich außerdem weitere Änderungen ergeben:		
<b>Kranken- und Pflegeversicherung</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte erläutern und nachweisen!	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte erläutern und nachweisen!
<b>Sonstige Versicherungen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte erläutern und nachweisen!	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte erläutern und nachweisen!
<b>Meine Kinder, Pflege-, Stief- und Adoptivkinder bzw. meine Eltern</b> erzielen ein Jahreseinkommen in Höhe von 100.000 € oder mehr  <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> ja, höheres Einkommen nun vorhanden bei: (Familiename, Vorname, vollständige Anschrift)		
<b>Unterhaltsansprüche</b> gegenüber geschiedenen oder getrenntlebenden Ehegatten oder Partnern/Partnerinnen einer aufgehobenen Lebenspartnerschaft haben sich <b>geändert</b> .  <input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> ja (Änderung ab                    ) gegenüber: (Familiename, Vorname, vollständige Anschrift)		

### Erklärung

Den Antrag auf Grundsicherungsleistung habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zur zweiten Personen habe ich ausgefüllt, weil mir Vollmacht erteilt wurde; ansonsten hat diese Person ihre Angaben selbst in den vorstehenden Antrag oder in einen gesonderten Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt. Wenn und solange ich Grundsicherungsleistungen erhalte, werde ich Änderungen der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) sowie der Verhältnisse, über die im Zusammenhang mit der Leistung Erklärungen abgegeben worden sind, unverzüglich und unaufgefordert mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.

Datum		
Unterschrift		