Az.: 0	Antrag auf Grundsicherung - Seite 2 -			
	1. Person		2. Perso	<u>0</u> า
3. Kranken- / Pflegeversicherung (Bitte Nachweise beifügen!)				
Name und Anschrift des	Unit (Machweise Behagehi)			
Versicherungsunternehmens				
Bei privater Versicherung geben Sie bitte den				
Leistungsumfang an:				
Höhe des mtl. Beitrags				
4. Einkommen (Bitte Einkommensnachweise für 12 Monate beifügen!)				
Kein Einkommen				
Einkommen	Mtl. Betrag	Zahlung beantragt am,	Mtl. Betrag	Zahlung beantragt am,
	Nicht monatliche Betragsan-	Aktenzeichen,	Nicht monatliche Betragsan-	Aktenzeichen,
	gabe bitte kennzeichnen	Stand des Verfahrens (Klage, Widerspruch)	gabe bitte kennzeichnen	Stand des Verfahrens (Klage, Widerspruch)
Nichtselbständige Tätigkeit				
(Erwerbseinkommen, Ausbildungsvergütung				
Entgelt der Werkstatt für				
behinderte Menschen)				
Leistungen der Krankenkas-				
se (einschl. Arbeitgeberzu- schuss)				
Gewerbetrieb				
Land- und Forstwirtschaft				
Sonstige selbständige				
Tätgkeit				
Vermietung und Verpachtung				
Wohngeld / Lastenzuschuss Renten / Pensionen				
(z.B. Rente wg. Erwerbs-				
minderung, Altersrente, Unfall-				
rente, Landwirtschaftliches Altersgeld, Witwen- oder				
Waisenrente, Erziehungs-				
rente, Kinderzuschuss/-				
zulage, Pflegegeld zur Rente, Werksrente, Kindererzie-				
hungsleistung, Sonstige				
Renten / Pensionen)				
Sozialhilfeleistungen				
Grundsicherungsleistungen				
Asylbewerberleistungsgesetz				
Leistungen nach dem Bun- desversorgungsgesetz				
Leistungen des Lastenaus-				
gleichsamtes (z.B. Unter- haltshilfe, Pflegegeld,				
Entschädigungsrente)				
Leistungen des Arbeitsamtes				
(z.B. Arbeitslosengeld, Arbeitslosenhilfe,				
Eingliederungshilfe,				
Berufsausbildungsbeihilfe,				
Arbeitsförderungsgeld u.a.) Leistungen für Kinder				
(z.B. Kindergeld,				
Erziehungsgeld) Ausbildungsförderung				
Unterhalt				
Privatrechtlich geldwerte				
Ansprüche (z.B. Beköstigung,				
Wohnrecht, Taschengeld, Leibrente, Pflegegeld)				
Steuererstattung				
Kapitalerträge (z.B. Zinsen)				
Sonstige Einkünfte				
I	1	Ī	I	1