



Antrag auf Gewährung von Eingliederungshilfe für erwachsene Menschen mit Behinderung oder für von Behinderung bedrohte erwachsene Menschen

Antragstellung erfolgte im Rahmen der Erstberatung am:
 Antrag wurde von Antragsteller/Vertretungsperson übermittelt; **Eingang:**

Ich beantrage Leistungen der Eingliederungshilfe in folgender Form (nähere Beschreibung der gewünschten Leistung und des Bedarfs):

1. Angaben zu den persönlichen Verhältnissen		
Name, Vorname (ggf. früherer Name):		
Geburtsdatum:	Geburtsort:	Staatsangehörigkeit:
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet		
Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort):		
Antragsteller wohnt in einer:		
<input type="checkbox"/> Wohnung § 42 a Abs.2 Nr. 1 SGB XII	<input type="checkbox"/> besonderen Wohnform § 42 a Abs.2 Nr. 2 SGB XII	<input type="checkbox"/> anderen Unterbringungsform z.B. Einrichtung § 43a SGB XI
Wohnt dort seit:		Zuzug von:
Telefon/Handy:		E-Mail:
Schwerbehindertenausweis vorhanden: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
gültig bis:		Merkzeichen: GdB:
Pflegebedürftigkeit <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Pflegegrad: seit:		
Kranken- und Pflegeversicherung:		
<input type="checkbox"/> gesetzlich <input type="checkbox"/> freiwillig <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> familienversichert <input type="checkbox"/> keine Krankenversicherung		Kranken- und Pflegeversicherungsunternehmen
		Versicherungsnummer:
Diagnostik/Kurzangaben <input type="checkbox"/> Gutachten/Untersuchungsberichte sind beigefügt/liegen vor		

Haben Sie in den letzten sechs Monaten Leistungen der Eingliederungshilfe nach dem Sozialgesetzbuch IX erhalten?

() nein () ja

Falls ja, welcher Landkreis hat die Kosten übernommen? (Bezeichnung der Behörde, Anschrift, Aktenzeichen):

2. Angaben zu den Vertrauenspersonen der antragstellenden Person	
2.a) Rechtliche Vertretung	
<input type="checkbox"/> Es besteht eine rechtliche Betreuung nach §§ 1814 ff. BGB.	
<input type="checkbox"/> Es besteht eine Vertretungsbefugnis kraft Vollmacht.	
Name, Vorname, der zur Vertretung berechtigten Person:	
Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort):	
E-Mail:	Telefon/Handy:



2.b) Person des Vertrauens

Name(n), Vorname(n):

Anschrift (Straße, Nummer, PLZ, Ort):

E-Mail:

Telefon/Handy:

2.c) sonstige Personen im Haushalt

Name(n), Vorname(n) Geburtsdatum: _____

Name(n), Vorname(n) Geburtsdatum: _____

Name(n), Vorname(n) Geburtsdatum: _____

Name(n), Vorname(n) Geburtsdatum: _____

Name(n), Vorname(n) Geburtsdatum: _____

Vorabprüfung des Einkommenseinsatzes – Eintragung nur von Behörde!

Einkommen ist wegen Freistellung nach § 138 Abs.1 Nr. _____ SGB IX nicht einzusetzen. Gleiches gilt für evtl. vorhandenes Vermögen (§ 140 Abs. 3 SGB IX).

Keine weitere Prüfung erforderlich; der Antrag ist weiter ab Ziffer 7 auszufüllen!

Einkommen ist wegen offensichtlicher Nichtüberschreitung der Bezugsgröße nach § 136 Abs. 2-5 SGB IX nicht einzusetzen. Keine weitere Prüfung des Einkommens erforderlich; **der Antrag ist weiter ab Ziffer 4 auszufüllen!**

Wegen möglicher häuslicher Ersparnisse für den Lebensunterhalt ist nach § 142 Abs. 1 SGB IX ein Kostenbeitrag zu prüfen! Darüber ergeht dann ein gesonderter Bescheid.

3. Einkommen (aus dem In- und Ausland)

3.a) Antragstellende Person

Maßgeblich sind die steuerlich relevanten Einkünfte und die Bruttorente der volljährigen antragstellenden Person. Einkünfte eines Ehegatten/einer Ehegattin oder eines Partners/einer Partnerin sind lediglich zur Bestimmung von Zuschlägen nach § 136 Abs. 2-4 SGB IX bei der Berechnung der Bezugsgröße nach § 18 Abs. 1 SGB IV nachzufragen. Im Übrigen erfolgt eine Veranlagung zur Einkommensteuer nur, wenn steuerliche Einkünfte oberhalb des jeweiligen Grundfreibetrages (2020 = 9.408 €; 2021 = 9.744 €; 2022 = 9.984 EUR) erzielt werden. Die Grundfreibeträge verdoppeln sich bei gemeinsam veranlagten Ehegatten; hinzu kommen ggfs. Kinderfreibeträge. Bei Einkünften unter den Grundfreibeträgen erfolgt wegen Geringfügigkeit keine Veranlagung.

Einkommensteuerbescheid liegt nicht vor, weil wegen Geringfügigkeit keine Veranlagung erfolgt. Andere Einkommensnachweise sind beigelegt.

Einkommensteuerbescheid/Rentenbescheid des Vorvorjahres ist vorhanden/beigelegt.

Einkommensteuerbescheid liegt noch nicht vor, weil Veranlagung des Vorvorjahres noch nicht abgeschlossen ist (z.B. bei einem noch anhängigen Veranlagungs- oder Einspruchsverfahren beim Finanzamt)

Einkommensteuerbescheid/Rentenbescheid liegt vor, jedoch bestehen erhebliche Abweichungen gegenüber der aktuellen Einkommenssituation.

Rentenbescheid(e) des Vorvorjahres liegt/liegen vor bzw. ist/sind beigelegt.

3.b) Darstellung der voraussichtlichen steuerlichen Einkünfte des aktuellen Jahres (§ 135 Abs. 2 SGB IX)

Die erheblichen Abweichungen zum Einkommen nach 3.a) ergeben sich wegen:

Veränderungen in der Erwerbstätigkeit oder Erwerbsfähigkeit gegenüber dem Vorvorjahr (z.B. wegen Krankheit, Eintritt der Behinderung, Arbeitslosigkeit)

Veränderungen in der persönlichen und familiären Situation (z.B. Trennung, Scheidung, Tod des Partners/der Partnerin)

Sonstiger Grund:



Voraussichtliche Einkünfte aus Einkunftsarten nach § 2 Abs. 2 EStG	Antragstellende Person	Ehegatte/Partner (für Zuschlag)
<input type="checkbox"/> Land- und Forstwirtschaft	€	€
<input type="checkbox"/> Gewerbebetrieb	€	€
<input type="checkbox"/> Selbständiger Arbeit	€	€
<input type="checkbox"/> Nichtselbständiger Arbeit	€	€
<input type="checkbox"/> Kapitaleinkünfte	€	€
<input type="checkbox"/> Vermietung und Verpachtung	€	€
<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte:	€	€

In den vorstehenden Fällen ist eine prognostische Ermittlung der voraussichtlich relevanten Einkünfte im Sinne des § 2 Abs. 2 EStG des laufenden Jahres vom Träger der Eingliederungshilfe erforderlich. Dazu sind im Einzelfall ggf. weitere Angaben nachzufragen.

4. Vermögen (im In- und Ausland)

Antragsteller/in		
Bargeld	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
Bankguthaben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
	IBAN	
Sparguthaben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
	Konto-Nr.	
Wertpapiere	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
	Depot	
Bestattungsvorsorge	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
Geldanlage, Lebens-, Kapitalversicherung, Bausparvertrag	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
	Vertrags-Nr.	
Staatl. geförderte private Altersvorsorge (z.B. Riester-Rente)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Betrag €
	Vertrags-Nr.	
Kraftfahrzeug/Motorrad/Kleinkraftfahrzeug, etc.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Typ Kennzeichen
Haus- und Grundbesitz im In- und Ausland (auch Miteigentum)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> land- und forstwirtschaftl. Grundbesitz <input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück <input type="checkbox"/> sonstiger Grundbesitz
Grundstücksbezeichnung und Lage erläutern		
Selbst bewohnt Grundstücksgröße Wohnfläche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein qm qm	Verkehrswert: € Miet-/Pacht-einnahmen: € Belastung/Zinsen: € Tilgung: €
Selbst bewohnt Grundstücksgröße Wohnfläche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein qm qm	Verkehrswert: € Miet-/Pacht-einnahmen: € Belastung/Zinsen: € Tilgung: €



Sonstiges Vermögen (auch im Ausland)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art und (geschätzten) Wert angeben	
Erbansprüche	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		€
Ansprüche aus Übertragungsverträgen (Wohnrecht, Nießbrauch, Pflege, etc.)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art	€
	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Art	€

Bei Bezug von Bürgergeld fügen Sie bitte den Bescheid des Jobcenters bei!

5. Wurde Vermögen in der Vergangenheit verschenkt oder sonst übertragen oder zur Schuldentilgung verwendet? (ggf. Beiblatt beifügen)			
ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>			
Falls ja, wann			
Verwendungszweck			
Anschrift Empfänger			
Vermögensart/Wert in €			

6. Weitere Antragsbegründung/Sonstige Anmerkungen (ggf. Beiblatt beifügen)

7. Bankverbindung
Bitte geben Sie Ihre Bankverbindung an: Geldinstitut: _____ BIC: _____ IBAN: DE _____ Kontoinhaber: _____ Die Zahlung wird auf das v.g. Konto überwiesen. Ich ermächtige hiermit das v.g. Geldinstitut, überzahlte Beträge auf Anforderung des Eingliederungshilfeträgers zurück zu zahlen. Diese Ermächtigung wird auch mit Wirkung gegenüber meinen Erben erteilt und kann von diesen nicht widerrufen werden. Sie gilt aus bankrechtlichen Gründen uneingeschränkt.

8. Unterschrift									
Die vorstehenden Angaben sind vollständig und entsprechen der Wahrheit Soweit sich die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) abweichend von den Antragsangaben entwickeln, werden die Unterzeichner die Änderungen unverzüglich und unaufgefordert dem Fachdienst Soziales und wirtschaftliche Hilfen mitteilen. Dies gilt auch für Angaben zu den vertretenen Personen.									
<input type="checkbox"/> Ich bestätige, dass ich die Hinweise bzw. Belehrungen zum Datenschutz gemäß Datenschutz-Grundverordnung zur Kenntnis genommen habe.									
<input type="checkbox"/> Es besteht noch Informationsbedarf und es wird um ein(weiteres) Informationsgespräch gebeten.									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Datum</th> <th>Vor- und Nachname</th> <th>Unterschrift</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Datum	Vor- und Nachname	Unterschrift						
Datum	Vor- und Nachname	Unterschrift							



Raum für persönliche Ergänzungen oder Anmerkungen