



### Angaben zur Weitergewährung von

- Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Vierten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XII)
- Leistungen der Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Dritten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XII)

An den  
Landkreis Rostock  
Außenstelle Bad Doberan  
Sozialamt  
August-Bebel-Straße 3  
  
18209 Bad Doberan

Posteingang:
Az.:

#### Hinweis

Damit Ihnen bzw. Ihrer/Ihrem Betreuten die Leistungen der Grundsicherung/Hilfe zum Lebensunterhalt sachgerecht erbracht werden können, füllen Sie bitte diesen Vordruck aus und fügen die benötigten Unterlagen bei. Bitte beachten Sie, dass die Richtigkeit der Angaben durch Unterschrift der jeweiligen Person oder des gesetzlichen Vertreters auf der zweiten Seite (unten) zu bestätigen ist. Die Datenerhebung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Die Verpflichtung zur Mitwirkung ergibt sich aus § 60 Abs.1 Sozialgesetzbuch-Erstes Buch (SGB I). Sofern Sie dieser Obliegenheit nicht nachkommen, kann die Sozialleistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt oder entzogen werden.

<b>1. Antragsteller</b>  Name: .....  Vorname: .....  Straße: .....  PLZ und Ort: .....  Familienstand: ..... (wenn geschieden, seit wann?) .....	<b>Betreuer</b>  .....  .....  .....
<b>2. Persönliche Verhältnisse</b> <b>2.1. Meine / unsere Bankverbindung hat sich geändert:</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein  Meine / unsere neue Bankverbindung lautet:  IBAN ..... BIC ..... Name der Bank: ..... Kontoinhaber: .....	
<b>2.2. Unterkunftskosten</b>  Die Anzahl der mit mir im Haushalt lebenden Personen hat sich geändert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, wer und ab wann? (bitte Name der betreffenden Person und genaues Datum angeben)  Einzug: ..... Auszug: ..... ..... <input type="checkbox"/> Ich/wir bewohne(n) eine Mietwohnung. Die Kosten für Unterkunft und Heizung haben sich geändert: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, bitte Vordruck "Mietbescheinigung" vom Sozialamt anfordern. <b>In jedem Fall ist die letzte Betriebskostenabrechnung beizufügen.</b>  <input type="checkbox"/> Ich / wir bewohne(n) eine Eigentumswohnung / ein eigenes Haus. (Bitte folgende Nachweise beifügen: Grundsteuerbescheid, Gebäudeversicherung, Wasser- und Abwasserbescheid, Schornsteinfegergebühren, Abfallgebühren, Miete für Heiztank, Schuldzinsen, Heizungswartung, Heizkosten, Beitrag für den Wasser- und Bodenverband usw.)  Erfolgt die Warmwasseraufbereitung extern (z.B. durch einen Boiler)? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

<b>Einkommen</b> (bitte entsprechende Nachweise beifügen)		
Art des Einkommens	<b>1. Person</b> Leistungsempfänger	<b>2. Person</b> Ehepartner/Lebensge- fährte(in)/Lebenspartner(in)
Erwerbsminderungsrente		
Altersrente/Betriebsrente		
Kindergeld		
Mieten/Pachten		
Lohn/Gehalt		
Hinterbliebenenrente		
Unterhalt / Unterhaltsvorschuss		
Arbeitslosengeld		
Sonstiges Einkommen		

  

<b>Vermögen</b> (bitte entsprechende Nachweise beifügen)		
Art des Vermögens	Leistungsempfänger	Ehepartner/Lebensge- fährte(in)/Lebenspartner(in)
Girokonto (lückenlose Auszüge der letzten 3 Monate)		
Sparbuch (Nachweis aktueller Stand)		
Bausparen (aktueller Wert)		
Lebensversicherung (aktueller Rückkaufswert)		
Bargeld		
sonstiges Vermögen (z. B. PKW)		

**2.4. Mehrbedarfe:**  
falls zwischenzeitlich beantragt / erteilt

Ich besitze einen Schwerbehindertenausweis mit dem Merkzeichen "G" oder "aG" bzw. den Feststellungsbescheid nach § 152 SGB IX

Ich habe einen Schwerbehindertenausweis beim Versorgungsamt Rostock beantragt. Die Beantragung erfolgte am .....

Krankheitsbedingt kostenaufwendige Ernährung (bitte entsprechende Bescheinigung vom Arzt beifügen)

Ich bin werdende Mutter (bitte Mutterpass beifügen)

Ich lebe mit minderjährigen Kindern zusammen und erziehe diese alleine  
Anzahl der Kinder ..... Alter der Kinder .....

**3. Ich/ Wir bin/sind Versicherungsnehmer einer:** (bitte entsprechende Nachweise beifügen)

Hausratversicherung

Haftpflichtversicherung

**Erklärung**

Den Vordruck habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt. Die Angaben zur zweiten Personen habe ich ausgefüllt, weil mir eine Vollmacht erteilt wurde; ansonsten hat diese Person ihre Angaben selbst in den vorstehenden Vordruck eingetragen und die Richtigkeit durch ihre Unterschrift bestätigt.

Wenn und solange ich Leistungen der Grundsicherung/Leistungen der Hilfe zum Lebensunterhalt 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 die Angaben zu den vertretenen Personen.

**Die allgemeinen Informationen nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) stehen Ihnen unter folgendem Link auf der Internetseite des Landkreises Rostock zur Verfügung:**

**Informationen nach Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO)** \_\_\_\_\_

	1. Person	2. Person
Datum		
Unterschrift		