

**Folge-Antrag auf Gewährung von Leistungen der Grundsicherung  
im Alter und bei Erwerbsminderung gemäß §§ 41 ff Sozialgesetzbuch  
Zwölftes Buch (SGB XII)**



Landeshauptstadt Wiesbaden  
Der Magistrat  
Sozialleistungs- und Jobcenter  
Hilfen in stationären und  
besonderen Wohnformen  
Kreuzberger Ring 7 a  
65205 Wiesbaden

Az.:

Eingang:

Die Weiterbewilligung der Leistung soll ab      erfolgen.

**1. Angaben zu den persönlichen Verhältnissen**

	1. Person - Antragsteller(in)	2. Person <input type="checkbox"/> Ehegatte (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Lebenspartner(in) (nicht getrennt lebend) <input type="checkbox"/> Partner(in) in eheähnlicher Gemeinschaft <input type="checkbox"/> Sonstige
Familienname, auch Geburtsname, Vornamen		
Namen aus früheren Ehen		
Alten- und Pflegeheim Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort		
Geburtsdatum und -ort		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> getr.-leb. <input type="checkbox"/> gesch. seit	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> getr.-leb. <input type="checkbox"/> gesch. seit
Seit meinem letzten Antrag wurde eine Schwerbehinderung festgestellt bzw. der Schwerbehinderten- ausweis verlängert	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte Kopie des Ausweises beifügen) Merkzeichen: Grad der Behinderung:    %	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (bitte Kopie des Ausweises beifügen) Merkzeichen: Grad der Behinderung:    %

**2. Einkommen**

Gegenüber meinem letzten Antrag hat sich an meinem Einkommen nur die Höhe geändert.	<input type="checkbox"/> Ja, Nachweise über die Höhe der Einkommen sind dem Antrag beigefügt <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, Nachweise über die Höhe der Einkommen sind dem Antrag beigefügt <input type="checkbox"/> Nein
Seit meinem letzten Antrag sind weitere Einkommen dazu gekommen	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende Einkommen:  Nachweise über Art und Höhe der Einkommen sind dem Antrag beigefügt	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende Einkommen:  Nachweise über Art und Höhe der Einkommen sind dem Antrag beigefügt

### 3. Vermögen

Art des Vermögens	Belegter Vermögenswert	Belegter Vermögenswert
Vorhandenes Bargeld zum Zeitpunkt der Antragstellung	€	€
Taschengeldkonto	€	€
Bank- / Sparguthaben	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, (bitte unten ausfüllen)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, (bitte unten ausfüllen)
Angaben zu Bank- und Sparguthaben, (Kontoinhaber, Bank, IBAN, BiC und in der letzten Spalte das <u>aktuelle Guthaben</u> )		€
		€
		€
		€
Gegenüber meinem letzten Antrag haben sich Änderungen bei meinem Haus-, Grund- und Wohnungseigentum; Nießbrauch- und Wohnrecht ergeben	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende Änderung: (Nachweis ist beigefügt)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende Änderung: (Nachweis ist beigefügt)
Gegenüber meinem letzten Antrag haben sich Änderungen bei meinem sonstigen Vermögenswerten (z.B. Versicherungen; Wertpapiere, Aktien, Bausparverträge, Ansprüche gegen Dritte) ergeben	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende Änderung: (Nachweis ist beigefügt)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, folgende Änderung: (Nachweis ist beigefügt)
Seit meinem letzten Antrag habe ich etwas geerbt	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, im Wert von: € (Nachweis ist beigefügt)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, im Wert von: € (Nachweis ist beigefügt)
Bestattungsvorsorge	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von: €	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Höhe von: €
Seit meinem letzten Antrag wurde Vermögen auf andere Personen übertragen (z.B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil, vorgezogene Erbfolge?)	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ohne besonderen Vertrag <input type="checkbox"/> Ja, siehe beigefügte Urkunde <b>falls Ja:</b> Name und aktuelle Anschrift des Beschenkten:  Datum der Schenkung:  Gesamtwert: €	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, ohne besonderen Vertrag <input type="checkbox"/> Ja, siehe beigefügte Urkunde <b>falls Ja:</b> Name und aktuelle Anschrift des Beschenkten:  Datum der Schenkung:  Gesamtwert: €

#### 4. Unterhalt

Seit dem letzten Antrag hat sich an den Unterhaltsverhältnissen nichts geändert. Das Bruttojahreseinkommen der zu Unterhalt Verpflichteten* liegt (weiterhin) unter 100.000,- €.	<input type="checkbox"/> Es gibt keine Unterhaltspflichtigen.	<input type="checkbox"/> Es gibt keine Unterhaltspflichtigen.
	<input type="checkbox"/> keine Änderung <input type="checkbox"/> folgende Änderung:	<input type="checkbox"/> keine Änderung <input type="checkbox"/> folgende Änderung:

\* einander zu Unterhalt verpflichtet sind Verwandte gerader Linie ersten Grades (Eltern und leibliche Kinder, sowie Adoptiveltern und Adoptivkinder)

#### 5. sonstige Änderungen

<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, (wenn ja bitte erläutern und nachweisen) (z.B. Änderungen in den Familienverhältnissen oder beim Einkommen und Vermögen, die nicht unter 1. bis 3. aufgeführt sind)

**Bitte fügen Sie zu allen von Ihnen gemachten Angaben die entsprechenden Nachweise bei.**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ein eventueller Anspruch auf Geldleistungen, direkt an das Alten- und Pflegeheim überwiesen wird.

#### Erklärung

Den Folge-Antrag auf Leistungen der Grundsicherung im Alter oder bei Erwerbsminderung nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) habe ich wahrheitsgemäß ausgefüllt.

Ich werde 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. Ein Verschulden durch eine von mir bevollmächtigte Person wird mir zugerechnet.

Komme ich der Mitwirkungspflicht nach § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) nicht nach, kann dies zur Versagung der Leistungen führen (§ 66 SGB I).

Hinweis: Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch-Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X.

Datum	Antragsteller/in bzw. Bevollmächtigte/r bzw. Betreuer/in	Unterschrift
Datum	Ehegattin/Ehegatte bzw. Bevollmächtigte/r bzw. Betreuer/in	Unterschrift