

STADT HALLE (SAALE)
 Fachbereich Soziales
 Marktplatz 1
 06100 Halle (Saale)

Dienstgebäude: Südpromenade 30
Fax: 0345 221-5404

EINGANGSVERMERK

Aktenzeichen

Unterlagen zur Prüfung der Vermögensgrenze gem. § 90 Abs. 2 Nr. 9 SGB XII sowie die Zins-einnahmen gem. § 82 Abs. 1 SGB XII, i. V. m. § 6 der VO zur Durchführung des § 82 SGB XII

Erklärung zu Vermögensverhältnissen für

Frau Herrn Name, Vorname _____

Stand vom _____ Datum _____

(1) Girokonto	EUR _____	IBAN _____ Geldinstitut _____
(2) Sparbuch	EUR _____	IBAN _____ Geldinstitut _____
(3) Wertpapiere (Aktien, Bundesschatzbriefe, Zuwachssparen, Depot)	EUR _____	Wertpapier-Nr. _____ Geldinstitut _____
(4) sonstiges Vermögen (Kunstgegenstände, Grundvermögen, Häuser, Acker, Fahrzeuge usw.)	EUR _____	Art _____
	EUR _____	Art _____
(5) Versicherungen mit Rückkaufswert (Lebens-Unfall-Sterbegeldversicherungen, Bausparverträge usw.)	EUR _____	Art _____
	EUR _____	Art _____
(6) Abfindungen	EUR _____	
	EUR _____	

Es ist mir bekannt, dass unwahre Angaben zu den Vermögensverhältnissen die Erstattung gezahlter Sozialhilfeleistungen zur Folge haben und den Tatbestand des Betruges im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) darstellen können.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit dieser Angaben.

Ort, Datum _____ Unterschrift Antragsteller _____

