

| 4. | Nachweis der wirtschaftlichen Hilfebedürftigkeit gem. § 53 Abs. 2 AO i.V. § 28 SGB XII Bitte legen Sie entsprechende Belege bei. | | |
|--|---|--|--|
| Folgende Einkommensgrenzen sind gültig für den Zeitraum 01.01.2021 – 31.12.2021 | | | |
| Mein Haushalt besteht aus _____ Personen. Meine/Unsere Bruttoeinkünfte sind nicht höher als: | | | |
| Anzahl der Personen | Bruttoeinkommen (bei mehreren Personen pro Zeile bitte zusammenrechnen) | Person im Haushalt | Bruttofreibetrag nach § 28 SGB XII |
| | | Alleinerziehende und Alleinstehende | 2.230 Euro (fünffacher Regelsatz nach Regelbedarfsstufe 1) |
| | | Zusammenlebende Ehepartner bzw. Lebenspartner | 1.604 Euro je Person (vierfacher Regelsatz nach Regelbedarfsstufe 2) |
| | | Volljährige in Einrichtungen (nach SGB XII §27b) | 1.428 Euro (vierfacher Regelsatz nach Regelbedarfsstufe 3) |
| | | Haushaltsangehörige von Beginn des 15. bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (14 bis 17 Jahre) | 1.492 Euro (vierfacher Regelsatz nach Regelbedarfsstufe 4) |
| | | Haushaltsangehörige von Beginn des 7. bis zur Vollendung des 14. Lebensjahres (6 bis 13 Jahre) | 1.236 Euro (vierfacher Regelsatz nach Regelbedarfsstufe 5) |
| | | Haushaltsangehörige bis zur Vollendung des 6. Lebensjahres (0 bis 5 Jahre) | 1.132 Euro (vierfacher Regelsatz nach Regelbedarfsstufe 6) |
| | | _____ Euro Gesamtbetrag | |

| | |
|--------------------------|--|
| 5. | Bitte kreuzen Sie die folgenden Kästchen an, wenn eine der Aussagen auf Sie zutrifft: |
| <input type="checkbox"/> | Mein Vermögen kann nicht für den laufenden Unterhalt verwendet werden; insb. verfüge ich nicht über Vermögen mit einem Verkaufswert von über 15.500 Euro . |
| <input type="checkbox"/> | Bei mir liegt eine wirtschaftliche Notlage vor z.B. durch einen Katastrophenfall, nähere Angaben: |
| <input type="checkbox"/> | Ich bin nicht bedürftig im Sinne der Abgabenordnung (AO). |

| | |
|--|---|
| 6. | Unterschrift |
| Die Nachweise habe ich dem zuständigen Sachbearbeiter zur Überprüfung vorgelegt. Ich bestätige die Richtigkeit der gemachten Angaben. | |
| _____ | _____ |
| Datum, Ort | Unterschrift Antragsteller/ VdK Mitglied |
| Ich habe die Angaben geprüft und die entsprechenden Nachweise eingesehen. | |
| | _____ |
| | Unterschrift Sachbearbeiter |