

Kinder

Familien- und Vorname	Sozialversicherungsnummer	Beruf (Tätigkeit)	im gemeinsamen Haushalt
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Sonstige im gemeinsamen Haushalt lebende Personen (Mitbewohner)

Familien- und Vorname	Sozialversicherungsnummer	Beruf (Tätigkeit)	Verwandtschaftsverhältnis zum/zur Antragsteller/in

Einkommen des/der Hilfesuchenden sowie aller mit dem /der Hilfesuchenden im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen

Name der Person	Art des Einkommens*	Höhe des monatlichen Einkommens (netto)
Hilfesuchende/r		

* Lohn, Gehalt, Arbeitslosenunterstützung, Alimente, Notstandshilfe, Sondernotstand, Unterhalt, Krankengeld, Ausgedinge, Bedarfsorientierte Mindestsicherung (vormals Sozialhilfe), Lehrlingsentschädigung, Invaliditäts-, Witwen-, Waisenpension, Mieteinnahmen, Leibrente, Opferrente, Sachbezüge, Wochengeld, Kinderbetreuungsgeld und sonstige Einkünfte

Einkommen ist durch Vorlage entsprechender Nachweise zu belegen!

(Monats-Lohnzettel, AMS-Bezugsbestätigung, Kinderbetreuungsgeld bzw. Krankengeldbestätigung etc.)

Sonstiges Vermögen Ja Nein

Art des Vermögens (Sparguthaben, Wertpapiere,)	_____
Betrag _____ Euro	

Belastungen

z.B. Miete Betriebskosten, Strom, Gas, Alimente, Kinderbetreuung, sonstige Rechnungen

Art der Belastung (angeschaffter Gegenstand) Angaben sind durch entsprechende Nachweise zu belegen)	Betrag	monatlich oder einmalig
Miete	Euro	
Strom	Euro	
Heizung	Euro	
Weitere (Art)	Euro	
	Euro	
	Euro	
	Euro	
Darlehen/Kredite	Euro	

Ich befinde mich infolge <input type="checkbox"/> besonderer persönlicher Verhältnisse <input type="checkbox"/> besonderer familiärer Verhältnisse <input type="checkbox"/> besonderer wirtschaftlicher Verhältnisse <input type="checkbox"/> außergewöhnlicher Verhältnisse
in einer besonderen Lage und begründe wie folgt (falls umfangreichere Begründung erforderlich, bitte Beiblatt verwenden)

Wurde bei anderen Stellen für diesen Zweck ebenfalls im Gewährung einer Unterstützung angesucht?	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn ja, bei welchen

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in