

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

Paderborn,  
\_\_\_\_\_  
(Ort und Datum)

### Erklärung zum Antrag

Mir/ uns ist bekannt, dass Leistungen der Sozialhilfe vom Einsatz des eigenen Einkommens und Vermögens abhängig ist und ich/ wir verpflichtet bin/sind, das gesamte Einkommen und Vermögen bekannt zu geben und vom Tage der Antragstellung an einzusetzen habe/ haben.

Ich/ wir verfüge/n über folgendes Vermögen:	nein	ja	Wert
1. Barvermögen in Höhe von	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
2. Sparguthaben bei der (Bank/ Sparkasse)			
_____ Kto.-Nr.: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
_____ Kto.-Nr. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
3. Guthaben auf dem Girokonto bei der (Bank/Sparkasse)			
_____ Kto.-Nr. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
4. Hauseigentum, gelegen in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
_____			
5. sonstiger Grundbesitz, gelegen in	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
_____			
6. Aktien, sonst. Wertpapiere und Forderungen (wo bzw. gegen wen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
_____			
7. andere Vermögenswerte (Gold, Schmuck, Edelsteine etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
_____			
8. Kraftfahrzeug mit dem amtl. Kennzeichen: (PKW, LKW, Motorrad, Wohnwagen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
_____			
9. Lebensversicherung bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
_____			(Rückkaufswert)
10. Sterbegeldversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
_____			
11. Bestattungsvorsorgevertrag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
_____			
12. Bausparvertrag oder ähnliches bei	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____ €
_____			

13. In den letzten 10 Jahren habe/n ich/wir folgende  
Vermögenswerte verschenkt oder übertragen:  
(Art und Umfang bzw. Höhe angeben)

\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_ €

Die erforderlichen Nachweise bzw. Unterlagen sind beigelegt.  
Das Sozialamt hat auf meine/unsere Mitwirkungspflicht bei der Feststellung sozialhilfe-  
rechtlicher Hilfebedürftigkeit nach den §§ 60 ff. SGB I hingewiesen.  
Wir/ uns ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben die Einleitung eines  
Strafverfahrens (§ 263 Strafgesetzbuch) nach sich ziehen können.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erklärenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehegatte