

<b>Zusatzformular</b> <b>Hilfen nach Kapitel VI bis IX SGB XII</b>	Antragseingang:
---	-----------------

**Hinweis:**

Der Antragsteller ist verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Gewährung der beantragten Hilfe notwendig sind (§ 60 SGB I). Die Angaben müssen durch Nachweise belegt werden.

Unterhaltspflichtige Angehörige außerhalb des Haushaltes (Kinder, Eltern, evtl. früherer Ehegatte)				
	1	2	3	4
Familien-/Geburtsname				
Vorname				
Geburtsdatum				
Familienstand				
Verwandschaftsverhältnis				
Wohnort				
Anschrift (Straße, Hausnummer.)				
Beruf				
Arbeitgeber				
Art des Einkommens (Erwerbseinkommen, Arbeitslosengeld, Rente, .....)				
Höhe des Einkommens				

Hilfe zur Pflege (ggf. zuzüglich Assistenz)		
Derzeitige Einstufung der Pflegekasse	1 – 2 - 3	Name der Pflegekasse
Antrag auf Ein-/Höherstufung ist gestellt	ja , am	nein
Wer erbringt derzeit die Pflege?		
Werden ergänzend private Pflegeleistungen erbracht?	ja, durch	nein

Hilfe zur Weiterführung des Haushalts		
Wer soll die Hilfe erbringen?	Privatperson (Name, Anschrift, Bankverbindung)	Pflegedienst (Name)

Eingliederungshilfe	
Art der Hilfe	
Ggf. Betreuungsschlüssel:	
Name Wohngemeinschaft:	
Name Tagesstätte:	

Sonstiger Leistungsbezug	
Welche Leistungen haben Sie sonst noch im Sozialamt beantragt?	

Bei (vorherigem) Aufenthalt in einer Einrichtung			
Anschrift des Heimes			
Aufnahmedatum		Entlassdatum	
Wohnort vor Aufnahme in das Heim			