

**Antragsteller/in:**

**1. Antragsberechtigung**

	Antragsteller	Ehegatte/Partner
1. Bezug einer <b>vorzeitigen</b> Altersrente (auch Auslandsrente)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
2. Bezug der <b>Regelalters-</b> rente (65 Jahre oder älter)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3. <b>befristete volle</b> Erwerbsminderung aufgrund:		
a) Bezug von Rente wegen voller Erwerbsminderung oder	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
b) Krankheit, Behinderung (bitte benennen) ohne Rentenbezug	<input type="checkbox"/> ja, folgende: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgende: _____ <input type="checkbox"/> nein
4. <b>dauerhafte volle</b> Erwerbsminderung aufgrund:		
a) Bezug einer Rente wegen voller Erwerbsminderung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
b) Beschäftigung in einer Werkstatt für Behinderte oder	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
c) Krankheit, Behinderung (bitte benennen) ohne Rentenbezug	<input type="checkbox"/> ja, folgende: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgende: _____ <input type="checkbox"/> nein
5. Gehen Sie aktuell einer Ausbildung nach?	<input type="checkbox"/> ja, folgende: _____ <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, folgende: _____ <input type="checkbox"/> nein

**2. Unterhalt**

Eltern (Name, Anschrift)		
Kinder (Name, Anschrift)		
Verfügen Ihre Eltern jeweils oder verfügt eines Ihrer Kinder allein vermutlich über erhebliches Einkommen (ab 100.000 €)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bestehen Unterhaltsansprüche gegen geschiedene oder getrennt lebende Ehegatten/Ehegattinnen oder Partner(innen) einer Lebenspartnerschaft?	<input type="checkbox"/> Nein, Grund: <input type="checkbox"/> Auf Unterhalt wurde verzichtet <input type="checkbox"/> Ja, Unterhalt wird bereits gezahlt <input type="checkbox"/> Ja, Unterhaltsansprüche sind noch nicht geltend gemacht <input type="checkbox"/> Ja, Unterhaltsansprüche sind bereits geltend gemacht <input type="checkbox"/> Ja, Unterhaltsansprüche sind bereits tituliert	<input type="checkbox"/> Nein, Grund: <input type="checkbox"/> Auf Unterhalt wurde verzichtet <input type="checkbox"/> Ja, Unterhalt wird bereits gezahlt <input type="checkbox"/> Ja, Unterhaltsansprüche sind noch nicht geltend gemacht <input type="checkbox"/> Ja, Unterhaltsansprüche sind bereits geltend gemacht <input type="checkbox"/> Ja, Unterhaltsansprüche sind bereits tituliert
Falls ja: Name und Anschrift des getrennt lebenden oder geschiedenen Ehegatten/Partners		

<b>3. Sonstiger Leistungsbezug</b>	
Erhalten Sie sonstige Sozialleistungen (z. B. Wohngeld, Leistungen vom Bezirk Mittelfranken)?	

<b>4. Ermittlung eines eventuell kostenerstattungspflichtigen Trägers</b>		
Haben Sie in den letzten zwei Monaten eine stationäre Einrichtung verlassen? Wann?		
Sind Sie in den letzten zwei Monaten aus dem Ausland eingereist? Wann?		

<b>5. Fragen zur Schwerbehinderung bzw. Pflegebedürftigkeit</b>	
Liegt ein Schwerbehindertenausweis vor oder wird eine Erwerbsminderungsrente bezogen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein; Grad der Behinderung: _____
Liegt bei Ihnen eine erhebliche Einschränkung der Teilhabe an der Gesellschaft im Sinne des § 99 SGB IX vor?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Besteht Pflegebedürftigkeit i. S. von § 61 SGB XII? (Bitte aktuellen Bewilligungsbescheid oder Bescheinigung beifügen)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Die Erklärung habe(n) ich / wir wahrheitsgemäß ausgefüllt:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Ehegatte / Lebenspartner