

Zutreffendes bitte ankreuzen ☐ bzw. ausfüllen!

Landratsamt Zwickau Sozialamt Postfach 10 01 76 08067 Zwickau		Prüfung der A1 Vermögensverhältnisse im In- und Ausland	Eingang:
Geschäftszeichen		Datum der Ausgabe	Datum der Rückgabe
Nachfragende Person		Ehe-/Lebenspartner	
Wohnanschrift		Staatsangehörigkeit	

Wir bitten, alle Fragen vollständig zu beantworten. Bei ungenügendem Platz fügen Sie bitte ein Ergänzungsblatt an. Sollten Sie einen Zeitwert nicht ermitteln können, tragen Sie bitte ein "?" ein. Nachweise sind beizufügen.

1. Haben Sie Konten (Giro-, Tagesgeld-, Kreditkarten-, Payback-, Paypal-Konten Amazonguthaben, etc.)			Ja	Nein
	Kontostand in Euro	Bank/Sparkasse etc.	IBAN	
1.1				
1.2				
1.3				
1.4				

2. Haben Sie Sparkonten/Sparbücher (auch Mietkaution, Genossenschaftsanteile, Guthaben PS-Lose)?			Ja	Nein
	Kontostand in Euro	Bank/Sparkasse etc.	IBAN	
2.1				
2.2				
2.3				
2.4				

3. Haben Sie Depots (z. B. Aktien, Wertpapiere, Fonds, Edelmetallfonds, etc.), Festgeld, Obligationen, Bausparverträge, Sparbriefe, Pfandbriefe, Vermögenswirksame Leistungen, Geschäftsanteile oder ähnliche Geldanlagen?			Ja	Nein
	Wert in Euro	Bank/Sparkasse etc.	Art der Geldanlage	
3.1				
3.2				
3.3				

4. Haben Sie Fahrzeuge? (z. B. Auto, Moped/Motorrad, Kleinbus, Traktor, E-Bike/Pedelec, Wohnwagen/Wohnmobil, Boot, Anhänger etc.)

Ja

Nein

	Zeitwert in Euro/ Baujahr	Art/Typ	amtl. Kennzeichen bzw. Stilllegung seit
4.1			
4.2			
4.3			

5. Haben Sie Haus- oder Grundstückseigentum, Anteile oder Teileigentum an Grundstücken oder eigentumsähnliche Rechte an Grundstücken? (auch Genossenschaftsanteile)

Ja

Nein

	Flurstücksnr./ Gemarkung u. Postanschrift	Eigentumsanteile/ Art des eigentumsähnlichen Rechtes	Eigentümer lt. Grundbuch	Bebauung des Grundstückes z.B. Eigenheim, Mehrfam.-haus, Mehrfam.-haus mit Eigentumswohnung, Garage etc.
5.1				
5.2				
5.3				

6. Haben Sie kapitalbildende Versicherungen? (z.B. Lebens-/ Renten-/ Sterbegeldversicherung, Unfallversicherung mit Prämienrückgewähr, etc.)

Ja

Nein

	Wert in Euro/ Fälligkeitsjahr	Aktueller Rückkaufswert in Euro	Name der Versicherungs- gesellschaft	Art der Kapitalversicherung
6.1				
6.2				
6.3				

7. Haben Sie hochwertige Sachwerte (bewegliche Gegenstände) in Ihrem Haushalt?

	Anschaffungspreis in Euro/ Baujahr	Art des Sachwertes	Vorhanden	
7.1		Kunstgegenstände Gemälde/Bilder, ..., Porzellan etc.	Ja	Nein
7.2		Sport- u. Freizeitgeräte, Musikinstrumente	Ja	Nein
7.3		Sammlungen Münzen, Bücher, Briefmarken, Puppen, Mineralien, etc.	Ja	Nein
7.4		Schmuck	Ja	Nein
7.5		Wertvolle Möbel	Ja	Nein
7.6		Edelmetalle	Ja	Nein
7.7		sonstige Sachwerte	Ja	Nein

8. Haben Sie Forderungen gegen Dritte? (z. B. Darlehen, Pflichtteils-/Erbschaftsansprüche, Schadenersatzforderungen, Zugewinnausgleich, Schenkungsherausgaben, etc.) ?

Ja Nein

	Betrag in Euro	Art der Forderung	gegen wen? Name, Anschrift
8.1			
8.2			
8.3			

9. Haben Sie Bargeld, wenn ja wieviel? Auch Verwahrgeldkonto (Taschengeldkonto) im Heim.

Ja Nein

	Betrag in Euro	Im Besitz folgender Person	Anmerkungen
9.1			
9.2			
9.3			
9.4			

10. Besitzen Sie bisher noch nicht benannte andere Vermögenswerte (z.B. Vertrag über Bestattungsvorsorge, Betriebsvermögen, Schließfach, etc.)?

Ja

Nein

	Zeitwert in Euro	Art	Anmerkungen
10.1			
10.2			
10.2			
10.4			
10.5			
10.6			

11. Haben Sie Schulden?

Ja

Nein

	Summe in Euro	Bei wem?	Ursache
11.1			
11.2			
11.3			
11.4			

Ich versichere, alle Angaben richtig und vollständig gemacht zu haben.

Mir ist bekannt,

- dass das Amt nach § 93 Abgabenordnung (AO) zur Überprüfung des Vorliegens der Anspruchsvoraussetzung das Bundeszentralamt für Steuern ersuchen darf, bei den Kreditinstituten die in § 93b Abs. 1 AO bezeichneten Daten über Konten und Depots abzurufen.
- dass bei Feststellung unrichtiger oder unvollständiger Angaben durch das Amt eine Anzeige wegen Betruges erfolgt und die ab Einreichungsdatum gezahlte Sozialhilfe zurückgefordert wird.
- dass ich verpflichtet bin, alle Veränderungen der Einkommens- und Vermögensverhältnisse dem Amt unverzüglich mitzuteilen.

Datum

Unterschrift nachfragende Person

Unterschrift Ehe- oder Lebenspartner

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/
Bevollmächtigten