

Altenhilfe gemäß § 71 SGB XII

Oberbergischer Kreis
 Amt für soziale Angelegenheiten
 Moltkestr. 42
 51643 Gummersbach

Antrag auf Gewährung von Leistungen der Altenhilfe

Ziel der Altenhilfe ist es, **Schwierigkeiten, die durch das Alter entstehen, zu verhüten, zu überwinden oder zu mildern**. Ein weiteres Ziel ist, alten Menschen die Möglichkeit zu erhalten, am Leben in der Gemeinschaft teilzunehmen. Vorrangig geht es dabei um Schwierigkeiten aufgrund Pflegebedürftigkeit, gesundheitlicher Einschränkungen und sozialer Isolation. Vereinsamung und Rückzugstendenzen soll entgegengewirkt werden. Vor diesem Hintergrund stelle ich diesen Antrag.

Bei der Altenhilfe handelt es sich um Hilfe in anderen Lebenslagen nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII). Auch bei dieser Hilfe wird der Einsatz von Einkommen und Vermögen geprüft.

Im Folgenden gebe ich Auskunft über meine persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse:

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Familienstand:	
Geburtsort		Staatsangehörigkeit	
Name des Ehegatten oder Lebenspartners:		Vorname des Ehegatten oder Lebenspartners:	
Straße, Postleitzahl u. Wohnort			
Telefonnummer:		Fax-Nummer:	
E-Mail:			
Gesetzlicher Betreuer mit Anschrift (Kopie der Bestellungs-urkunde ist beizufügen)			

Angaben zu den beantragten Leistungen

Aus dem Leistungskatalog des § 71 SGB XII beantrage ich folgende Leistung/en (zum Umfang und den Höchstbeträgen der möglichen Leistungen siehe beiliegendes Merkblatt):

Beantragte Leistung/en
Begründung des bestehenden Bedarfs
Höhe der voraussichtlich anfallenden Kosten

Angaben zu den wirtschaftlichen Verhältnissen

Ich erhalte bereits Leistungen der Sozialhilfe oder Grundsicherung (Bescheid beifügen!). Daher ist für mich das Ausfüllen der folgenden Ziffern I.-IV. nicht erforderlich! (Bitte ggf. ankreuzen!)

I. Einkünfte

Einkommensart	Eigene mtl.	Ehegatte/ Lebenspartner mtl.
Renteneinkünfte (Bescheid/e beifügen)	€	€
Arbeitseinkommen (Gehaltsabrechnungen beifügen)	€	€
Arbeitslosengeld (ALG I) (Bescheid beifügen)	€	€
Einkommen aus Kapitalvermögen (Belege beifügen)	€	€
Sonstige Einkünfte (z.B. Leistungen nach dem Lastenausgleichsgesetz, Wohngeld) (Bescheid beifügen)	€	€
Unterhalt (z.B. vom geschiedenen/getrennt lebenden Ehepartner) (Nachweis beifügen)	€	€

II. Vom Einkommen evtl. absetzbare Beträge und besondere finanzielle Belastungen (Nachweise beifügen)

Absetzbare Beträge	Eigene mtl.	Ehegatte/ Lebenspartner mtl.
Krankenversicherung	€	€
Pflegeversicherung	€	€
Rentenversicherung	€	€
Altersvorsorgebeiträge	€	€
Sterbeversicherung	€	€
Hausratversicherung	€	€
Haftpflichtversicherung	€	€
PKW-Haftpflichtversicherung	€	€
Sonstige absetzbare Beträge	€	€

III. Unterkunftskosten

1.	Meine Miete ohne Heizkosten, aber mit Nebenkosten (z.B. Flurbeleuchtung, Fahrstuhl, Wassergeld, Treppenreinigung) beträgt <u>monatlich</u> (Kopie des Mietvertrages und ggf. aktuelle Nebenkostenabrechnung)	€			
2.	Ich, mein Ehegatte/Lebenspartner bewohne(n) ein Einfamilienhaus/ Eigentumswohnung	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
3.	Ich/mein Ehegatte/Lebenspartner besitzen ein Mehrfamilienhaus, das ich/wir zum Teil selbst bewohne(n)	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Falls Frage 2 oder Frage 3 mit „Ja“ beantwortet wurden, sind die folgenden zusätzlichen Angaben zu machen:					
	Die <u>jährlichen</u> Kosten für die Schuldzinsen, öffentlichen Abgaben und Versicherungsbeiträge wie z.B. Grundsteuer, Straßenreinigung, Müllabfuhr, Kanalbenutzungsgebühr, Wohngebäudeversicherung für den Grundbesitz betragen (Belege beifügen)	€			

IV. Vermögen (Nachweise beifügen)

Art des Vermögens	Eigenes	Ehegatte/ Lebenspartner		
Bargeld	€	€		
Bank-Sparguthaben	€	€		
Wertpapiere	€	€		
Forderungen	€	€		
Lebensversicherungen (Rückkaufswert)	€	€		
Kraftfahrzeug (Zeitwert)	€	€		
Sonstiges Vermögen	€	€		
Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Eintritt der Bedürftigkeit auf andere Personen übertragen (z.B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil)?	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Ich/mein Ehegatte/Lebenspartner verfüge/n über sonstigen Grundbesitz wie z.B. landwirtschaftliche Nutzflächen	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>
Ich/mein Ehegatte/Lebenspartner besitze/n Hauseigentum, das nicht von mir/uns selbst bewohnt wird	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>

Erklärung der antragstellenden Person

Ich habe das beigefügte Merkblatt erhalten und gelesen. Soweit sich die persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse (Familien-, Wohn-, Einkommens-, Vermögens- und Aufenthaltsverhältnisse) abweichend von den Antragsangaben entwickeln, werde ich die Änderungen unverzüglich und unaufgefordert dem Amt für Soziale Angelegenheiten mitteilen. Dies gilt auch für die Angaben zu den vertretenen Personen.

Ich bin damit einverstanden, dass die Abrechnung und Zahlung der gewährten Altenhilfe unmittelbar über den Anbieter abgewickelt wird (wenn gewünscht, bitte ankreuzen)

(Ort, Datum)

(Unterschrift Antragsteller/in bzw. Vertreter/in)