

Name, Vorname, Geburtsdatum

Aktenzeichen

# Erklärung über die wirtschaftlichen Verhältnisse

Die nachstehend erbetenen Daten über die wirtschaftlichen Verhältnisse sind erforderlich, um über Ihren Antrag auf Gewährung einer monatlichen besonderen Zuwendung nach § 17a StrRehaG entscheiden zu können (Art. 17 Bayerisches Datenschutzgesetz). Ihre Angaben werden mit Hilfe einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert.

**Wir bitten Sie, die Fragen sorgfältig und vollständig zu beantworten und den unterschriebenen Fragebogen möglichst zusammen mit dem Antrag auf eine besondere Zuwendung einzureichen.**

Das Einkommen des Ehegatten / Partners ist nicht anzugeben. Es bleibt bei der Prüfung der Beeinträchtigung der wirtschaftlichen Lage unberücksichtigt.

Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise für Ihre Angaben bei.

<b>1.</b>	<b>Erhalten Sie Renten, Ruhegehälter/Pensionen, Leistungen aufgrund eines früheren Dienst- oder Arbeitsverhältnisses?</b> <small>(z. B. Leistungen der gesetzlichen Renten- u. Unfallversicherung wie Altersrente, Witwen- oder Waisenrente, Rente wegen Berufs-, Erwerbsminderung/-unfähigkeit, Landwirtschaftliches Altersgeld, Werks- oder Betriebsrenten, Unfallrenten, Rente wegen Kindererziehung, Ruhebezüge aus der Beamten- oder Soldatenversorgung, vergleichbare Leistungen)</small>	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>	Brutto monatlich
	Art und Höhe der Leistung: .....			€
	Art und Höhe der Leistung: .....			€
	Art und Höhe der Leistung: .....			€
<b>2.</b>	<b>Erhalten Sie andere Sozialleistungen?</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>	Brutto monatlich
	Leistungen der Arbeitsförderung <small>(z. B. Arbeitslosengeld I, Überbrückungsgeld, Berufsausbildungshilfe, Ausbildungsgeld)</small>			€
	Leistungen der Grundsicherung für Arbeitssuchende (SGB II) <small>(z. B. Arbeitslosengeld II, Sozialgeld)</small>			€
	Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII)			€
	Leistungen nach dem Wohngeldgesetz (Miet- / Lastenzuschuss)			€
	Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) oder den Gesetzen, die das BVG anwenden <small>(ZDG, OEG, HHG, IfSG, SVG, StrRehaG, VwRehaG)</small>			€
	Leistungen nach dem Bundesentschädigungsgesetz oder dem Lastenausgleichsgesetz			€
	Elterngeld			€
	Kindergeld (Bitte Alter des Kindes / der Kinder angeben: ..... Jahre)			€
	Andere / weitere Leistungen: .....			€
<b>3.</b>	<b>Haben Sie Einkünfte aus nichtselbstständiger Tätigkeit?</b> (Verdienstbescheinigung) <small>z. B. Erwerbseinkommen, Ausbildungsvergütung, Entgelt der Werkstatt für behinderte Menschen</small>	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>	Brutto monatlich €
<b>4.</b>	<b>Haben Sie Einkünfte aus Gewerbebetrieb oder selbstständiger Tätigkeit</b> <small>(Steuerbescheid / Einnahme-Überschussrechnung)</small>	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>	Brutto jährlich €
<b>5.</b>	<b>Erzielen Sie Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft?</b> (Nachweise) <small>z. B. Land-, Forstwirtschaft, Weinbau, Gartenbau, Pflanzengewinnung, Tierzucht, Tierhaltung, Jagd, o. Ä.</small>	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>	Brutto jährlich €
<b>6.</b>	<b>Erzielen Sie Einkünfte aus Kapitalvermögen?</b> (Nachweise) <small>Zinsen aus Sparbuch-, Bausparguthaben, Prämiensparbuchguthaben oder sonstigen Einlagen / Sparanteilen, Wertpapier-, Immobilien-, Schifffonds, Dividenden, sonstigen Wertpapieren, Anteilsscheinen, Genussrechten oder ähnliche Erträge</small>	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>	Brutto jährlich €

<b>7.</b>	<b>Erzielen Sie Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung einschließlich Untervermietung?</b> (Nachweise der Einnahmen und Ausgaben) <small>z. B. Vermietung und Verpachtung von Grundstücken, Gebäuden, Gebäudeteilen, Schiffen, beweglichen Betriebsvermögen, Überlassung von Rechten, o. Ä.</small>	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>	Brutto monatlich €	
<b>8.</b>	<b>Sonstige Einkünfte</b>	<input type="checkbox"/> <b>Ja</b>	<input type="checkbox"/> <b>Nein</b>	Brutto monatlich	
<b>Sachleistungen</b> <small>(unentgeltliche Kost, Wohnung, Wohnrecht, Heizung, Beleuchtung, unentgeltliche Nutzung eines Pkw, Deputate u. Ä.)</small> Art und Höhe der Sachleistung: .....					€
<b>Unterhalt</b>					€
<b>Steuererstattung des Finanzamtes</b>					€
<b>Sonstige Einkünfte</b> (Angabe bisher nicht aufgeführter Einkünfte) Art und Höhe der Einkünfte: .....					€
<b>9.</b>	<b>Vom Einkommen evtl. absetzbare Ausgaben (Bitte Nachweise beifügen!)</b>				
Einkommens- bzw. Lohnsteuer einschließlich Solidaritätszuschlag	€	Beiträge zu Berufsverbänden (Gewerkschaft, Beamtenbund)	€	<input type="checkbox"/> monatlich/jährlich*	
Kirchensteuer	€	Lebensversicherung	€	<input type="checkbox"/> monatlich/jährlich*	
Krankenversicherung	€	Sterbeversicherung	€	<input type="checkbox"/> monatlich/jährlich*	
Pflegeversicherung	€	Hausratversicherung	€	<input type="checkbox"/> monatlich/jährlich*	
Arbeitslosenversicherung	€	Haftpflichtversicherung	€	<input type="checkbox"/> monatlich/jährlich*	
Altersvorsorgebeiträge <small>(z. B. Riester-Rente)</small>	€	Kinderbetreuungskosten	€	<input type="checkbox"/> monatlich/jährlich*	
Rentenversicherung	€	Doppelte Haushaltsführung	€	<input type="checkbox"/> monatlich/jährlich*	
Unfallversicherung	€	* Bitte Nichtzutreffendes streichen!			
Welches Verkehrsmittel nutzen Sie?					
<input type="checkbox"/> öffentliches Verkehrsmittel (Kosten für die günstigste Zeitkarte)				€	
<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad / Motorroller <input type="checkbox"/> Fahrrad mit Motor					
Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (einfache Strecke) ..... km					
<b>Andere notwendige Ausgaben zur Erzielung des Einkommens</b> Art und Höhe der notwendigen Ausgaben: .....					€

**Erklärung**

Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und sämtliche Einkünfte richtig und vollständig angegeben worden sind.

Als Anlage füge ich bei:

.....

.....

.....

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift