

Landratsamt Bad Tölz – Wolfratshausen

- Sozialhilfeverwaltung -

Aktennummer: **SG51**

Vermögenserklärung

zum Antrag auf Gewährung von	
Art der Hilfe	
für	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Nr., PLZ, Ort)	

Art des Vermögens	Hilfesuchender / Hilfempfangender Wert-€	Ehegatte Wert-€	Eltern, bei minder- jährigen Kindern Wert-€
Bargeld			
Bank - und Sparguthaben (auch aus Sparverträgen, z.B. vermögenswirksames Sparen, Bausparverträge) (Kto.-Nr., Name der Bank)			
Aktien, Pfandbriefe, sonstige Wertpapiere (Art, Kurswert)			
Hypotheken, Darlehen, sonstige Forderungen (Art, Schulden)			
Lebensversicherungen, Sterbeversicherungen (Art, Versicherungsträger)			
Sachwerte (z.B. Kunstgegenstände, Schmuckstücke, etc.) (Art, Verkehrswert)			
Kraftfahrzeuge und andere Fahrzeuge (Pkw, Anhänger, Boote, etc.) (Bitte Fahrzeugpapiere in Kopie beifügen)			

Art des Vermögens		Hilfesuchender / Hilfeeempfänger Wert-€	Ehegatte Wert-€	Eltern, bei minder- jährigen Kindern Wert-€
Haus- und Grundbesitz (z.B. auch Eigentumswohnungen, Ferienwohnungen, Bauplätze, sonstiger Landbesitz)				
Art	Einheitswert			
	Verkehrswert			
Art	Einheitswert			
	Verkehrswert			
Ggf. Viehbestand (Art, Verkehrswert)				
Anlage- und Betriebsvermögen (Art, Verkehrswert)				

Erbansprüche Ja Nein (Ggf. Unterlagen beifügen)

Ansprüche aus (Ggf. Unterlagen beifügen)

a) Altenteilsverträgen Ja Nein c) Leibrentenverträgen Ja Nein
b) Überlassungsverträgen Ja Nein d) Verkaufsverträgen Ja Nein

Übergabe von Vermögen in den letzten 10 Jahren

Art des Vermögens	
Übergabe an	<input type="checkbox"/> Familienangehöriger <input type="checkbox"/> dritte Person

Ich versichere, dass meine vorstehenden Angaben wahr sind. Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und für zu Unrecht erlangte Hilfe erstattungspflichtig bin.

Mir ist ferner bekannt, dass meine Ansprüche gegen Drittverpflichtete im Rahmen der gesetzlich zulässigen Grenze auf den Träger der Hilfe übergeleitet werden können. Ich bestätige ausdrücklich, davon unterrichtet worden zu sein, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, vorübergehende Abwesenheit, Krankenhausaufenthalte usw., auch von Haushaltsangehörigen, unverzüglich und unaufgefordert dem Träger der Hilfe mitzuteilen habe.

PLZ, Ort, Datum

(Unterschrift des Hilfesuchenden/Hilfeeempfängers, bzw. des gesetzlichen Vertreters oder Bevollmächtigten)

Zurück an:

Landratsamt Bad Tölz - Wolfratshausen
- Sozialhilfeverwaltung -
Prof.-Max-Lange-Platz 1
83646 Bad Tölz