

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

**Landratsamt
Zwickau
Sozialamt
Werdauer Straße 62
08056 Zwickau**

A1 Prüfung der Vermögensverhältnisse

Eingang: _____

Aktenzeichen <input style="width: 90%;" type="text"/>	Datum der Ausgabe <input style="width: 90%;" type="text"/>	Datum der Rückgabe <input style="width: 90%;" type="text"/>
Nachfragende Person <input style="width: 90%;" type="text"/>	Ehe-/Lebenspartner <input style="width: 90%;" type="text"/>	
Wohnanschrift <input style="width: 95%;" type="text"/>		Staatsangehörigkeit <input style="width: 95%;" type="text"/>

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 Schulden? Ja Nein

	Summe in Euro	Bei wem?	Ursache
1.1			
1.2			
1.3			
1.4			

2. Haben Sie Konten (Giro-, Tagesgeld-, Pay-Pal-Konten, etc.)? Ja Nein

	Kontostand in Euro	Bank/Sparkasse etc.	BIC	IBAN
2.1				
2.2				
2.3				
2.4				

3. Haben Sie Sparbücher (auch Kautionsparbücher)? Ja Nein

	Kontostand in Euro	Bank/Sparkasse etc.	BIC	IBAN
3.1				
3.2				
3.3				
3.4				

Prüfung Vermögensverhältnisse A1
Stand Februar 2025

4. Haben Sie Aktien, Wertpapiere, Festgeld, Obligationen, Bausparverträge, Vermögenswirksame Leistungen oder ähnliche Geldanlagen?

Ja Nein

	Wert in Euro	Bank/Sparkasse etc.	Art der Geldanlage
4.1			
4.2			

5. Haben Sie Fahrzeuge? (z.B. Motorrad, Auto, Kleinbus, Traktor, etc.)

Ja Nein

	Zeitwert in Euro/ Baujahr	Art/Typ	amtl. Kennzeichen bzw. Stilllegung seit.
5.1			
5.2			
5.3			

6. 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.
6.1				
6.2				
6.3				

7. Haben Sie Kapitalversicherungen? (z.B. Lebens-/ Renten-/ Sterbegeldversicherung)

Ja Nein

	Wert in Euro/ Fälligkeitsjahr	Aktueller Rückkaufswert in Euro	Name der Versicherungs- gesellschaft	Art der Kapitalversicherung
7.1				
7.2				
7.3				

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

	Anschaffungspreis in Euro/ Baujahr	Art des Sachwertes	Vorhanden
8.1		Kunstgegenstände Bilder, Plastiken, Porzellan etc.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.2		Sport- u. Freizeitgeräte, Musikinstrumente	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.3		Sammlungen Münzen, Bücher, Briefmarken, Puppen, Mineralien, etc.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.4		Schmuck	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.5		Wertvolle Möbel	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
8.6		sonstige Sachwerte	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

9. Haben Sie Forderungen gegen Dritte?

Ja Nein

	Betrag in Euro	Art der Forderung	gegen wen? Name, Anschrift
9.1			
9.2			
9.2			

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

Ja Nein

	Betrag in Euro	Im Besitz folgender Person	Anmerkungen
10.1		nachfragende Person	
10.2		Ehe- oder Lebenspartner	
10.3		Kinder	
10.4			

**11. Besitzen Sie bisher noch nicht benannte andere Vermögenswerte
(z.B. Vertrag über Bestattungsvorsorge)?**

Ja Nein

	Zeitwert in Euro	Art	Anmerkungen
11.1			
11.2			
11.3			
11.4			
11.5			
11.6			

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/
gesetzliche/r Vertreter/in

Unterschrift Ehe- oder Lebenspartner