

# Einverständniserklärung (Anlage 1)

---

Az.:

## Mitteilung Bankverbindung

### Sozialhilfe für

Kontoinhaber	
Name der Bank	
IBAN	
BIC	

Ich bin damit einverstanden, dass der Bezirk Unterfranken - Sozialverwaltung - o.g. Bankverbindung an die Stellen weiterleiten darf, die mein Einkommen bzw. das Einkommen meiner/meines Betreuten bislang unmittelbar an den Bezirk Unterfranken auszahlen (z.B. rentengewährende Stellen, Wohngeldstelle).

Ort, Datum	Unterschrift

(urschriftlich zurück an)

Bezirk Unterfranken  
- Sozialverwaltung -  
Silcherstraße 5  
97074 Würzburg

# Antrag Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt (Anlage 2)

## Antrag auf Leistungen der Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt für Leistungsberechtigte in einer besonderen Wohnform

ab 01.01.2020

Az.:

Nach §§ 60 ff. SGB I sind Sie verpflichtet, alle Tatsachen anzugeben, die für die Gewährung von Sozialhilfe erforderlich sind.

### 1. Leistungsberechtigte/r

Name (ggf. Geburtsname), Vorname	
Geburtsdatum und -ort	
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet / eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____ (bitte Kopie Pass/Aufenthaltsgenehmigung beifügen)
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Telefon	
Betreuer/in, Anschrift	

### 2. Mehrbedarf/e

Am Mittagessen in der Werkstatt, Förderstätte, Tagesbetreuung, T-ENE wird teilgenommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Schwerbehindertenausweis <small>(bitte ggf. Kopie beifügen)</small>	<input type="checkbox"/> beantragt am _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, gültig bis: _____
Merkzeichen G oder aG	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### 3. Besondere Wohnform

Name der Wohneinrichtung	
Wohngruppe / Außenwohngruppe	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	
Wohn- und Betreuungsvertrag, <b>gültig ab 01.01.2020</b>	<input type="checkbox"/> vollständige Kopie ist beigefügt <input type="checkbox"/> liegt dem Bezirk bereits vor <input type="checkbox"/> wird nachgereicht

#### 4. Einkommen

Haben sich Änderungen seit der letzten Bewilligung ergeben:

- Nein, dann bitte weiter bei Nr. 5**  
 **Ja, dann bitte ergänzen und Nachweise beifügen**

	Betrag	auszahlende Stelle bzw. Zahlungspflichtige/r
Rente (z.B. Altersrente, EM-Rente)		
Werkstatteinkommen		
Leistungen für Kinder (z.B. Kindergeld)		
Pension / Hinterbliebenenversorgung (z.B. Waisengeld)		
Unterhaltszahlungen		
Privatrechtliche / geldwerte Ansprüche		
Kapitalerträge		
Sonstiges Einkommen		
<input type="checkbox"/> Kein Einkommen		

#### 5. Vermögen

Haben sich Änderungen seit der letzten Bewilligung ergeben:

- Nein, dann bitte weiter bei Nr. 6**  
 **Ja, dann bitte ergänzen und Nachweise beifügen**

	Betrag /Wert	Anmerkungen
Bargeld / Taschengeldkonto		
Girokonto Nr. _____		
Sparbuch Nr. _____		
Wertpapiere / Aktien		
Lebensversicherung		
Sterbegeldversicherung		
Hauseigentum/Grundbesitz		
Kraftfahrzeug/e		
Ansprüche aus Übergabeverträgen (z.B. Wohnrecht, Nießbrauch)		
Sonstige Forderungen oder Ansprüche gegen Dritte		
Sonstiges Vermögen		
Vermögensübertragung auf andere Personen? (innerhalb der letzten 10 Jahre - z.B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil, vorgezogene Erbfolge)	<input type="checkbox"/> ja, am _____ <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte Höhe und Name des Empfängers angeben: _____	
Sind Angehörige verstorben?	<input type="checkbox"/> ja, am _____ <input type="checkbox"/> nein wenn ja, bitte Name, Geburtsdatum und ggf. Höhe des Erb-/Pflichtteils angeben: _____	

#### 6. Erklärung / Unterschrift der antragstellenden Person

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und dass ich nichts Wesentliches verschwiegen habe. Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und zu Unrecht erhaltene Hilfe zurückzahlen muss.  
 Ich bestätige ausdrücklich, davon unterrichtet worden zu sein, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Bezirk Unterfranken - Sozialverwaltung - mitzuteilen habe.

Ort, Datum	Unterschrift

## Einverständniserklärung (Anlage 3)

---

Az.:

### Erklärung zur Übermittlung von Bescheiden der Grundsicherung bzw. Hilfe zum Lebensunterhalt

Sozialhilfe für

Ich bin damit einverstanden,  
dass der Bezirk Unterfranken - Sozialverwaltung - Kopien der für mich bestimmten Bescheide über die  
Gewährung von Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung bzw. Hilfe zum  
Lebensunterhalt unmittelbar an den

Bezeichnung des Trägers des Wohnangebots (z.B. bisheriges Wohnheim bzw. dessen Träger)	
---	--

übersendet.

Ja       Nein

Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, diese Einwilligung ohne Angabe von  
Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenverarbeitung statt. Die  
Widerrufserklärung ist an den Bezirk Unterfranken - Sozialverwaltung - zu richten. Mein Widerruf gilt  
allerdings erst ab dem Folgemonat, zu dem ich widersprochen habe. Er hat keine Rückwirkung. Die  
Verarbeitung meiner Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig (Einwilligungserklärung nach Art. 6  
Abs. 1a DSGVO).

Ort, Datum	Unterschrift

**(urschriftlich zurück an)**

**Bezirk Unterfranken  
- Sozialverwaltung -  
Silcherstraße 5  
97074 Würzburg**

# Einverständniserklärung (Anlage 4)

Az.:

## Erklärung zur Zahlung der Kosten für Unterkunft und Heizung

(zutreffendes bitte ankreuzen)

### Sozialhilfe für

- Ich wünsche die **Direktzahlung** der Kosten für Unterkunft und Heizung **an den Träger des Wohnangebots** (sofern ein Anspruch auf Leistungen der Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt besteht).

Ich bin damit einverstanden, dass der Bezirk Unterfranken - Sozialverwaltung - die mir bzw. meiner/meinem Betreuten im Rahmen der Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt zustehenden Leistungen für Unterkunft und Heizung direkt an folgenden Träger des Wohnangebots überweist:

### Angaben zum Träger des Wohnangebots

Name	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

- Ich wünsche die **Zahlung** der Leistungen für Unterkunft und Heizung **auf mein eigenes Konto bzw. das Konto meiner/meines Betreuten** (sofern ein Anspruch auf Leistungen der Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt besteht).

Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenverarbeitung statt. Die Widerrufserklärung ist an den Bezirk Unterfranken - Sozialverwaltung - zu richten. Mein Widerruf gilt allerdings erst ab dem Folgemonat, zu dem ich widersprochen habe. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung meiner Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig (Einwilligungserklärung nach Art. 6 Abs. 1a DSGVO).

Ort, Datum	Unterschrift

(urschriftlich zurück an)

Bezirk Unterfranken  
- Sozialverwaltung -  
Silcherstraße 5  
97074 Würzburg