

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, gültig ab 01.01.2020 | <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