

Name des Leistungsberechtigten: _____

Erklärung über Einkünfte und sonstige Ansprüche

	<u>Antragsteller</u>			<u>Ehegatte</u>		
	nein	ja	monatl. Höhe	nein	ja	monatl. Höhe
Altersrente						
Witwer-/ Witwenrente						
Beamtenbezüge						
Erwerbsunfähigkeitsrente						
Versorgungs- und Zusatzrenten						
Werks- und Betriebsrenten						
Zinsen, Kapitalerträge aus in der Anlage 04 "Vermögen" angegebenem Vermögen						
Miet- und Pachteinnahmen						
Unterhaltszahlungen						
Leistungen aus Verträgen (z.B. Leibrenten)						
Sonstige Einkünfte _____						

Darüber hinaus besteht Anspruch auf folgende Leistungen:

- Leistungen vom LWL im Rahmen von
ambulantem betreuten Wohnen oder Eingliederungshilfe
- Blindengeld
- Leistungen der Kriegsopferfürsorge
- Wohngeld
- Grundsicherung
- andere Sozialleistungen _____
- Beihilfe nach beamtenrechtl. Vorschriften
- Sonstige Ansprüche _____

Ich versichere, dass diese Angaben vollständig und richtig sind und dass ich über kein weiteres Einkommen verfüge.
Mir ist bekannt, dass Sozialleistungen, welche aufgrund falscher Angaben zu Unrecht gezahlt werden, durch den Fachdienst Pflege zu-
rückgefordert werden.

Ort, Datum

Unterschrift (Antragsteller / Betreuer / Bevollmächtigter)

Unterschrift (Ehegatte)

Über sämtliche Angaben ist ein geeigneter Nachweis beizufügen (z.B. Rentenbescheide, Kontoauszüge (letzte 3 Monate), Zinsbeschei-
nigungen, etc.). Ohne vollständige Unterlagen ist eine Entscheidung über den Antrag nicht möglich.