

50-33
StrRehaG

Aktenzeichen	Zuname, Vorname, Geburtsdatum
--------------	-------------------------------

Erklärung über die wirtschaftlichen Verhältnisse

Die nachstehend erbetenen Daten über die wirtschaftlichen Verhältnisse sind erforderlich, um über Ihren Antrag auf Gewährung einer monatlichen besonderen Zuwendung nach § 17a StrRehaG entscheiden zu können (§ 15 Landesdatenschutzgesetz BW). Ihre Angaben werden mit Hilfe einer Datenverarbeitungsanlage gespeichert.

Wir bitten Sie, die Fragen sorgfältig und vollständig zu beantworten und den unterschriebenen Fragebogen möglichst zusammen mit dem Antrag auf eine besondere Zuwendung einzureichen.

Das Einkommen des Ehegatten/Partners ist nicht anzugeben. Es bleibt bei der Prüfung der Beeinträchtigung der wirtschaftlichen Lage unberücksichtigt.

Bitte fügen Sie die entsprechenden Nachweise für Ihre Angaben bei.

	ja	nein	brutto monatlich
1. Erhalten Sie Renten, Ruhegehälter/Pensionen, Leistungen aufgrund eines früheren Dienst- oder Arbeitsverhältnisses? (z. B. Leistungen der gesetzlichen Renten- und Unfallversicherung wie Altersrente, Witwen- oder Waisenrente, Rente wegen Berufs-, Erwerbsminderung/-unfähigkeit, Landwirtschaftliches Altersgeld, Werks- oder Betriebsrenten, Unfallrenten, Rente wegen Kindererziehung, Ruhebezüge aus der Beamten- oder Soldatenversorgung, vergleichbare Leistungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Art und Höhe der Leistung:			€
<input type="checkbox"/> Art und Höhe der Leistung:			€
<input type="checkbox"/> Art und Höhe der Leistung:			€
	ja	nein	brutto monatlich
2. Erhalten Sie andere Sozialleistungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/> Leistungen der Arbeitsförderung (z. B. Arbeitslosengeld I, Überbrückungsgeld, Berufsausbildungshilfe, Ausbildungsgeld)			€
<input type="checkbox"/> Leistungen der Grundsicherung für Arbeitssuchende (SGB II) (z. B. Arbeitslosengeld II, Sozialgeld)			€
<input type="checkbox"/> Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung (SGB XII)			€
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Wohngeldgesetz (Miet-/Lastenzuschuss)			€
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) oder den Gesetzen, die das BVG anwenden (ZDG, OEG, HHG, IfSG, SVG, StrRehaG, VwRehaG)			€
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Bundesentschädigungsgesetz oder dem Lastenausgleichsgesetz			€
<input type="checkbox"/> Elterngeld			€
<input type="checkbox"/> Kindergeld Alter des Kindes/der Kinder: _____ Jahre			€
<input type="checkbox"/> andere/weitere Leistungen			€

	ja	nein	brutto
3. Haben Sie Einkünfte aus nichtselbständiger Tätigkeit? (Verdienstbescheinigung) z. B. Erwerbseinkommen, Ausbildungsvergütung, Entgelt der Werkstatt für behinderte Menschen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	monatlich €
4. Haben Sie Einkünfte aus Gewerbebetrieb oder selbständiger Tätigkeit? (Steuerbescheid/Einnahme-Überschussrechnung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	jährlich €
5. Erzielen Sie Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft? (Nachweise) z. B. Land-, Forstwirtschaft, Weinbau, Gartenbau, Pflanzengewinnung, Tierzucht, Tierhaltung, Jagd o. Ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	jährlich €
6. Erzielen Sie Einkünfte aus Kapitalvermögen? (Nachweise) Zinsen aus Sparbuch-, Bausparguthaben, Prämien Sparbuchguthaben oder sonstigen Einlagen/Sparanteilen, Wertpapier-, Immobilien-, Schiffonds, Dividenden, sonstigen Wertpapieren, Anteilsscheinen, Genussrechten oder ähnliche Erträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	jährlich €
7. Erzielen Sie Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung einschließlich Untervermietung? (Nachweise der Einnahmen und Ausgaben) z. B. Vermietung und Verpachtung von Grundstücken, Gebäuden, Gebäudeteilen, Schiffen, beweglichen Betriebsvermögen, Überlassung von Rechten o. Ä.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	monatlich €
8. Sonstige Einkünfte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	monatlich €
Sachleistungen (unentgeltliche Kost, Wohnung, Wohnrecht, Heizung, Beleuchtung, unentgeltliche Nutzung eines Pkw, Deputate o. Ä.) Art und Höhe der Sachleistung:			monatlich €
Unterhalt			€
Steuererstattung des Finanzamts			€
Sonstige Einkünfte (Angabe bisher nicht aufgeführter Einkünfte) Art und Höhe der Einkünfte:			€
9. Vom Einkommen evtl. absetzbare Ausgaben (nur ausfüllen bei Einkünften nach Ziff. 3 bis 8) Bitte Nachweise beifügen!			
	monatlich	jährlich	Euro
Einkommens- bzw. Lohnsteuer einschließlich Solidaritätszuschlag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Kirchensteuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Krankenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Pflegeversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Arbeitslosenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Altersvorsorgebeiträge (z. B. Riesterreente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Rentenversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Unfallversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Beiträge zu Berufsverbänden (Gewerkschaft, Beamtenbund)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Lebensversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Sterbeversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Hausratversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
Kinderbetreuungskosten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
doppelte Haushaltsführung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€

Welches Verkehrsmittel nutzen Sie?	monatlich	jährlich	Euro
<input type="checkbox"/> öffentliches Verkehrsmittel (Kosten für die günstigste Zeitkarte)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€
<input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> Motorrad/Motorroller <input type="checkbox"/> Fahrrad mit Motor			
Entfernung zwischen Wohnung und Arbeitsstätte (einfache Strecke): _____ km			
Andere notwendige Ausgaben zur Erzielung des Einkommens Art und Höhe der notwendigen Ausgaben:			€
<p>Erklärung</p> <p>Ich erkläre, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und sämtliche Einkünfte richtig und vollständig angegeben worden sind.</p> <p>Als Anlage füge ich bei:</p> <p>- _____</p> <p>- _____</p> <p>- _____</p>			
Ort, Datum		Unterschrift	