

Ergänzungsbogen PWG / SH

Name:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Familienstand:		
Heim:	EZ	DZ	
Ansprechpartner / Angehöriger:		Tel.:	

Angaben zu den Einkommens- und Vermögensverhältnissen der/des Pflegebedürftigen:

Renten (neuester Stand)*
(z.B. Alters-, Witwen-, Witwer-, Werks-, Betriebsrente, Erwerbs-,
Berufsunfähigkeits-, Unfallrente, ausländische Rente, priv. Vorsorge)

- ja nein
 Nachweis ist beigefügt
 Nachweis wird nachgereicht

Girokontoauszüge der letzten 3 Monate
Bankauskünfte aller kontenführenden Institute

- Nachweis ist beigefügt
 Nachweis ist beigefügt

Bargeld
aktueller Stand: _____ €

- ja nein

Barkasse (nur für Betreuer)
wenn ja, aktueller Stand: _____ €

- ja nein
 Nachweis ist beigefügt

Taschengeldkonto im Heim
wenn ja, aktueller Stand: _____ €

- ja nein
 Nachweis ist beigefügt

Zinserträge aus Kapitalvermögen des letzten Jahres
(z.B. Sparbücher, Depot, Wertpapiere, Festanlagen, Aktien,
Fonds, Bausparverträge etc.)

- ja nein
 Nachweis ist beigefügt
 Nachweis wird nachgereicht

Sparvermögen (vollständige Kopien aller Seiten)

- Nachweis ist beigefügt

Lebens-/Sterbeversicherungen
(Versicherungspolice, aktueller Rückkaufwert
und Auszahlungsbetrag im Sterbefall sind vorzulegen)

- ja nein
 Nachweis ist beigefügt

Versorgung nach **beamten**rechtlichen Vorschriften

- ja nein
 Nachweis ist beigefügt
 Nachweis wird nachgereicht

Bestattungsvorsorgevertrag

- ja nein
 Nachweis ist beigefügt

Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz (**BVG**)
bzw. aus der Kriegsofopferfürsorge (**KOF**)

- ja nein
 Nachweis ist beigefügt
 Nachweis wird nachgereicht

Ist ein **früherer Ehegatte oder ein Kind** durch
Kriegsfolgen ums Leben gekommen?

- ja nein

Sonstige laufende Einnahmen
(z.B. freiwillige Leistungen von Angehörigen)

- ja nein
 Nachweis ist beigefügt
 Nachweis wird nachgereicht
 Zahlung erfolgt an Pflege-
bedürftigen/Heim

Wurde in den letzten 10 Jahren **Vermögen verschenkt**

- ja nein

Es ist **Eigentum vorhanden** (Haus, Eigentumswohnung, Grundstück)
(bitte Grundbuchauszug/Nachweis Wert beifügen)

- ja nein

Es wurde **Eigentum übertragen / verkauft**
(bitte Notarvertrag beifügen)

ja nein

Es gibt einen **Wohnrechtsanspruch**
(Notarvertrag beifügen)

ja nein
 Nachweis ist beigefügt

Einkünfte aus Vermietung/Verpachtung/Gewerbebetrieb

ja nein
 Nachweis ist beigefügt
 Nachweis wird nachgereicht

Es ist ein **Kfz/Motorrad** o.ä. vorhanden
(Fahrzeugschein und Wertgutachten beifügen)

ja nein
 Nachweis ist beigefügt
 Nachweis wird nachgereicht

Anspruch auf **Blindengeld/-hilfe**

ja nein
 Nachweis ist beigefügt
 Nachweis wird nachgereicht

Einstufungsbescheid der Pflegekasse

Nachweis ist beigefügt
 Nachweis wird nachgereicht

Es wurde eine **Pauschale/Vorauszahlung** an die Einrichtung geleistet

ja _____ € am _____
 Nachweis ist beigefügt
 nein

Ich versichere, dass ich sämtliche Angaben in diesem Vordruck nach bestem Gewissen gemacht habe und alle von mir gemachten Angaben vollständig und wahr sind. Meine Pflicht zur Mitwirkung ist mir bekannt, ebenso, dass ich wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch – StGB). Änderungen werde ich umgehend der Heimverwaltung zur Weiterleitung an den Fachbereich Soziales mitteilen. Falsche Angaben führen zu einer Rückforderung des Pflegewohngeldes bzw. Sozialhilfe.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass der Fachbereich Soziales bei Bedarf Ermittlungen von Amts wegen bei den in § 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) genannten Stellen und ein Kontenabrufverfahren nach § 93 Abs. 8 in Verbindung mit § 93 b Abgabenordnung einleitet sowie im Wege der Amtshilfe nach § 3 SGB X in Verbindung mit § 21 Abs. 4 SGB X Auskünfte bei den Finanzbehörden einholt.

Datum:

Unterschrift als/durch

✕

Angehörige/r od. Betreuer

Heimbewohner/in