

Einzureichen beim  
 Altmarkkreis Salzwedel  
 Sozialamt, SG 50.1  
 Karl-Marx-Straße 32  
 29410 Salzwedel

Bei zusammenlebenden Ehegatten gilt die Erklärung für beide Ehegatten und ggf. unterhaltsberechtignte Kinder und ist also von beiden zu unterschreiben.

**ERKLÄRUNG ÜBER VERMÖGENSVERHÄLTNISSSE (§ 117 Abs. 3 SGB XII i.V.m. § 66 Abs. 1 SGB I)**

Name, Vorname des Hilfesuchenden
Anschrift

Ich versichere hiermit, dass ich über

- keine  folgende Ersparnisse und Guthaben bei Banken und Sparkassen verfüge  
 keine  folgende Vermögenswerte

1. Bargeld

Betrag	€
--------	---

2. Girokonto

Betrag	€	Girokonto-Nr.	Bank/Sparkasse
--------	---	---------------	----------------

3. Sparguthaben

Betrag	€	Sparbuch-Nr.	Bank/Sparkasse

4. Bausparverträge

Bausparsumme	€	Angesparter Betrag	€	zuteilungsreif am (Datum)	Bausparvertrag-Nr.
					Bausparkasse

5. Wertpapiere (Depotauszug ist beizufügen)

Art	deponiert bei	Kurswert

6. Lebensversicherungen/Sterbegeldversicherungen

Art/Nr.	Versicherungsunternehmen	Rückkaufwert

7. Forderungen (z.B. restl.Lohn, Anspr.auf Darlehensrückz.,Ansprüche aus Altenteilverträgen, Wohnrechte etc.)

Art	Name und Anschrift des Schuldners	Betrag	€	Bemerkungen

## 8. Sonstiges (z.B. Genossenschaftsanteile usw.)

Art	bei	Betrag €	Bemerkungen

Das Guthaben wurde aus folgenden Mitteln angespart (z.B. Rente, Nachzahlung usw.):


Das Guthaben ist für folgende Zwecke angesammelt worden (z.B. als allgemeine Rücklage für Notfälle usw.):


## 9. Vermögenswerte

Sind **in den letzten 10 Jahren** Vermögenswerte verschenkt worden (z.B. Barbeträge oder Grundstücke an Verwandte, auch aufgrund vorweggenommener Erbfolge)?

nein  ja, folgende

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

An wen und aus welchem Anlass wurden diese Vermögenswerte verschenkt (falls Unterlagen vorhanden sind, bitte einfügen)?


**Ich ermächtige hiermit alle Banken und Sparkassen, bei denen ich Konten unterhalte und alle amtlichen Stellen, die über meine Einkommens- und Vermögensverhältnisse Auskunft geben können, dem Altmarkkreis Salzwedel die für die Prüfung der Sozialleistungsgewährung erforderlichen Auskünfte zu erteilen (Rechtsgrundlage § 117 Abs. 3 SGB XII).** Von dieser Ermächtigung wird vom Altmarkkreis Salzwedel nur Gebrauch gemacht, wenn die Auskunft nach den Umständen des Falles erforderlich ist, weil eine Aufklärung auf andere Weise nicht möglich ist.

Gleichzeitig versichere ich ausdrücklich die Richtigkeit und Vollständigkeit vorstehender Angaben. Mir ist bekannt, dass falsche oder unvollständige Angaben strafbar sein können.

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Hilfesuchenden

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Ehegatten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Betreuers