

## Anlage zum

- Antrag auf Sozialhilfe nach SGB XII
- Antrag auf Leistungen nach dem AsylbLG
- Antrag auf Leistungen der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung

---

Für:

Name, Vorname	Geburtsdatum
---------------	--------------

Verfügt eines Ihrer Kinder vermutlich über 100.000,00 EUR Jahresbruttoeinkommen?

- Ja                       Nein                       Unbekannt

Name des Kindes:

Tätig als:

selbständig:  Ja             Nein

Anschrift des Arbeitgebers:

---

Verfügen Ihre Eltern vermutlich über je 100.000,00 EUR Jahresbruttoeinkommen?

- Ja                       Nein                       Unbekannt

Vater/Mutter

---

Ich versichere/wir versichern, dass diese Erklärung wahrheitsgemäß und vollständig ist.

---

Datum/Unterschrift der antragstellenden Person, bevollmächtigten oder Betreuungsperson

---

Datum/Unterschrift der geehelichten Person/Lebenspartner bzw. Lebenspartnerin