Urschriftlich zurück
Stadt Duisburg
-Amt für Soziales und Wohnen-
50-22
Postfach
47049 Duisburg

Erklärung
zum Vermögen und zur Höhe von Zinsgutschriften

(Sollte dieses Formular nicht ausreichen, so ergänzen Sie bitte auf der Rückseite oder auf einem Extrablatt.)

Name	**Vorname**	**Geburtsdatum**

Einrichtung

1. Zur Zeit habe ich folgendes Vermögen:

1.1 Bargeld in Höhe von _____ €

1.2 Guthaben auf dem Barbetragskonto / Heimkonto _____ €
(Bitte Kopie des Kontoauszuges beifügen !)

1.3 Guthaben auf dem Girokonto
(Bitte Kopie der Kontoauszüge der letzten 3 Monate beifügen !)

_____ _____ €
(Bank/Sparkasse)

1.4 Sparguthaben
(Bitte Kopien der Sparbücher bzw. der letzten Auszüge beifügen !)

_____ _____ €
(Bank/Sparkasse)

1.5 Sonstige ertragsbringende Kapitalanlagen
(Wertpapiere,Investmentfonds,aktuelle Rückkaufswerte von Sterbeversicherungen und Lebensversicherungen usw.,bitte entsprechende Kopien von schriftlichen Mitteilungen der Versicherungsgesellschaft(en) bzw. Kopien von Depotauszügen etc. beifügen)

_____ _____ €
Versicherungsgesellschaft

1.6 Ich habe in den letzten 6 Monaten Spar- oder Bargeldkonten mit einem Guthaben von _____ € aufgelöst. Das Geld wurde verwendet für:

_____

_____

1.7 Es ist Haus-/Grundeigentum etc. vorhanden ☐ ja ☐ nein
Wenn ja: Art und Lage
Wer nutzt / bewohnt es?

1.8 Wurde in den letzten 10 Jahren Vermögen (z.B. Sparguthaben,Haus-/ Grundvermögen etc.) auf andere Personen übertragen oder verkauft? ☐ ja ☐ nein

1.9. Bestehen auf Grund vertraglicher Regelungen besondere Forderungen und Rechte oder Ansprüche auf Sachleistungen (z.B. Nießbrauch,Wohnrecht,hauswirtschaftl. Versorgung, Hege und Pflege) ☐ ja ☐ nein

Falls Sie die Frage mit "ja" beantwortet haben, fügen Sie bitte Fotokopien der entsprechenden Vertragsunterlagen bei.

2. Die Banken/Sparkassen haben mir für das Jahr _____ insgesamt _____ € an Zinsen überwiesen.
Die Zinsen sind in den Beträgen unter den Positionen 1.1 bis 1.6 enthalten / nicht enthalten.
(Sofern Zinsen in den Positionen 1.1.-1.6 **nicht** enthalten sind, bitte entsprechende Nachweise in Kopie beifügen!)
Ich werde die Zinsen nach Aufforderung überweisen.
(gilt nur bei Gewährung von Sozialhilfe)

3. Haben Sie einen Bestattungsvorsorge- oder einen Grabpflegevertrag abgeschlossen?

☐ ja ☐ nein

Falls Sie die Frage mit "ja" beantwortet haben, fügen Sie bitte Fotokopien der entsprechenden Vertragsunterlagen bei. Sollten Beträge mit einem entsprechenden Sperrvermerk (z.B. "Für die Beerdigung" oder "Für die Grabpflege") auf einem Sparbuch angelegt worden sein, fügen Sie bitte die Fotokopie dieses Sparbuches bei.

4. Bestehen Ansprüche auf Leistungen nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) (z.B. Leistungen der Kriegsopferfürsorge (KOF)) oder nach dem Bundesentschädigungsgesetz bzw. wurden solche beantragt? Falls ja, fügen Sie bitte einen entsprechenden Nachweis bei (z.B. aktuelle Rentenanpassungsmitteilung).

**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. Es ist mir auch bekannt, dass ich wegen unvollständiger oder unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch - StGB). Änderungen werde ich umgehend der Heimverwaltung zur Weiterleitung an das Sozialamt mitteilen.**

Ort, Datum _____

Unterschrift als / durch

O Heimbewohner/in
O Angehörige/r
O Betreuer/in

_____