

Einkommen – bitte Nachweise beifügen (alle Angaben in Euro, falls nicht, Währung angeben)

<u>Art des monatlichen Einkommens</u>	<u>Antragsteller/in</u>	<u>Ehegattin/Ehegatte</u> <u>Lebenspartner/in</u>	<u>Sonstige Haushaltsmitglieder (siehe 2.)</u>				
			<u>Zu Nr. 1</u>	<u>Zu Nr. 2</u>	<u>Zu Nr. 3</u>	<u>Zu Nr. 4</u>	<u>Zu Nr. 5</u>
<input type="checkbox"/> Grundsicherung							
<u>Renten:</u>							
<input type="checkbox"/> Altersrente							
<input type="checkbox"/> Erwerbsminderung							
<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeit							
<input type="checkbox"/> Witwen~/Witwerrente							
<input type="checkbox"/> Halb~/Waisenrente							
<input type="checkbox"/> Unfallrente							
<input type="checkbox"/> Zusatzrente							
<input type="checkbox"/> Knappschaftsrente							
<input type="checkbox"/> Grundrente (BVG)							
<input type="checkbox"/> LAG-Unterhaltshilfe							
<input type="checkbox"/> LAG-Entschädigungsrente							
<input type="checkbox"/> Sonstiges:							
<hr/>							
<u>Arbeitsamt:</u>							
<input type="checkbox"/> wöchentlich <input type="checkbox"/> monatlich							
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld							
<input type="checkbox"/> Arbeitslosenhilfe							
<input type="checkbox"/> Unterhaltsgeld							
<input type="checkbox"/> Eingliederungsgeld							
<input type="checkbox"/> Insolvenzgeld							
<input type="checkbox"/> Sonstiges:							
<hr/>							
<input type="checkbox"/> Krankengeld							
<input type="checkbox"/> Mutterschaftsgeld							
<input type="checkbox"/> kalendertäglich →							
<input type="checkbox"/> werktäglich →							
<input type="checkbox"/> Übergangsgeld (mtl.)							

<u>Arbeitseinkommen</u>							
<input type="checkbox"/> geringfügig							
<input type="checkbox"/> sozialversicherungs- pflichtig							
<input type="checkbox"/> selbstständig							
<u>Kindergeld</u>							
Kindergeldnummer:							
<input type="checkbox"/> Wohngeld/Lastenzuschuss							
<input type="checkbox"/> Unterhalt							
<input type="checkbox"/> UVG-Leistung							
<input type="checkbox"/> Miet- oder Pachteinnahmen							
<input type="checkbox"/> Zinsen aus Vermögen							
<input type="checkbox"/> BAföG-Leistungen							
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem PflegVG							
<input type="checkbox"/> Blindengeld							
<u>Sonstige Einkünfte:</u>							
<input type="checkbox"/>							
<input type="checkbox"/>							
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in			Unterschrift Sachbearbeiter/in			