

**Hinweis nach § 9 Abs.2 Bundesdatenschutzgesetz:**  
 Rechtsgrundlage für die Auskünfte über Einkommens- und Vermögensverhältnisse d. Bestattungs-/Unterhaltungspflichtigen ist § 117 Sozialgesetzbuch-Zwölftes Buch(SGB XII). Nach § 117 SGB XII sind die Bestattungs-/Unterhaltungspflichtigen und ihre Ehepartner verpflichtet, dem Träger der Sozialhilfe Auskunft über ihre Einkommens- und Vermögensverhältnisse zu geben, soweit die Durchführung des SGB XII es erfordert.

## Auskunft über Einkommens- und Vermögensverhältnisse

Aktenzeichen 500.21 (Bestattung)

Bestattungskosten für  
 Verwandtschaftsverhältnis

**Zutreffendes bitte ausfüllen!**

Ich bestätige den Empfang Ihres Schreibens vom \_\_\_\_\_ und gebe wahrheitsgemäß folgende Auskünfte:

Persönliche Daten	Bestattungspflichtige/r	Ehe-/Lebenspartner/in Lebensgefährte/-gefährtin
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Anschrift</b>		
<b>Beruf</b>		
<b>derzeitiger Arbeitgeber/in</b> (auch bei geringfügiger Beschäftigung)		
<b>Familienstand</b>		

- Ich bin bereit, Bestattungskosten mindestens in einer Höhe zu zahlen, die Sozialhilfe entbehrlich macht. Deshalb fülle ich diesen Vordruck nicht aus.
- Angaben über meine derzeitigen Einkommens- und Vermögensverhältnisse liegen der Stadt Bielefeld bereits zu folgendem Aktenzeichen oder Fall vor: \_\_\_\_\_  
 Von weiteren Angaben habe ich daher zunächst abgesehen.

	Kinder u. sonstige Personen im Haushalt des/der Bestattungspflichtigen	Kinder außerhalb des Haushalt des/der Bestattungspflichtigen
<b>Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburtsdatum</b>		
<b>Anschrift</b>		
<b>Beruf</b>		
<b>Nettoeinkommen mtl.</b>		

Monatliches Nettoeinkommen aus: (bitte Nachweise vorlegen!)	Bestattungs- pflichtige/ r	Ehe- oder Lebenspartner/in
<b>Arbeitseinkommen</b> (Verdienstbescheinigung der letzten 12 Monate beifügen)		
<b>Selbständige Tätigkeit</b> (Bilanzen, Gewinn- u. Verlustrechnungen, Einkommensteuer- erklärungen und -bescheide der <b>letzten 3 Jahre</b> beifügen)		
<b>Krankengeld</b>		
<b>Arbeitslosengeld</b>		
<b>Rente/ Pension</b> (bitte Rentenart angeben!)		
<b>Vermietung/ Verpachtung</b>		
<b>Kapitalvermögen</b> (z.B. Zinsen)		

**Bitte fügen Sie den letzten Einkommensteuerbescheid bei!**

<b>Vom Einkommen absetzbare Beträge</b> (bitte Nachweise vorlegen!)	Bestattungspflichtige/ r	Ehe-/Lebenspartner/in
<b>Beiträge für Berufsverbände</b>		
<b>Versicherungsbeiträge:</b>		
• <b>Unfallversicherung</b> (nur bei Selbständigen)		
• <b>Kranken-/Pflegeversicherung</b> (bei nicht pflichtversicherten Personen)		
• <b>Lebensversicherung, Altersvorsorge (Riesterrente o. ä.)</b>		
• <b>Privathaftpflichtversicherung</b>		
• <b>Hausratversicherung</b>		
<b>Mehraufwendungen wegen Krankheit und/oder Behinderung</b> (bitte erläutern und nachweisen)		
<b>Fahrtkosten zum Arbeitsplatz:</b>		
• <b>öffentliche Verkehrsmittel</b>		
• <b>PKW</b> (einfache Entfernung zwischen Arbeitsplatz und Wohnung in km)		
<b>Berufsbedingte Aufwendungen/Arbeitsmittel</b> (nur auf Nachweis)		

<b>Vermögen</b> (bitte Nachweise und Freistellungsauftrag vorlegen)
<b>s. gesonderte Erklärung</b>

<b>Kosten der Unterkunft</b> (bitte Nachweise vorlegen)		
<b>Mietwohnung</b>	<b>Euro</b>	<b>Bei Eigenheim oder Wohnungseigentum füllen Sie bitte einen gesonderten Vordruck aus! Sollte dieser nicht beigelegt sein, fordern Sie diesen bitte an.</b>
<b>Wohnungsmiete - kalt -</b> (einschließlich Nebenkosten, ohne Heizkosten)		
<b>Einnahmen aus Untervermietung / Wohngeld</b>		

<b>Schuldverpflichtungen</b> (bitte durch Vorlage des Darlehensvertrages nachweisen!)				
Zweck der Darlehensaufnahme	Gläubiger/in	Gesamtbetrag in Euro	Mtl. Zins- und Tilgungsraten in Euro	Tilgungsbeginn und -ende

Ich bin bereit, einen Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro zu den Bestattungskosten zu zahlen.

Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des/der Unterhaltspflichtigen und ggf. des/der Ehe-/Lebenspartner/s/in

**Bitte denken Sie daran, bei allen finanziellen Angaben Belege beizufügen!**