

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 Lebensgefährtin/-gefährtin
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Beruf		
derzeitiger Arbeitgeber/in (auch bei geringfügiger Beschäftigung)		
Familienstand		

- 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
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Anschrift		
Beruf		
Nettoeinkommen mtl.		

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

Bitte fügen Sie den letzten Einkommensteuerbescheid bei!

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

Vermögen (bitte Nachweise und Freistellungsauftrag vorlegen)
s. gesonderte Erklärung

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

Schuldverpflichtungen (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!