

# Antrag auf Grundsicherungsleistungen im Alter und bei Erwerbsminderung - Folgeantrag -

eingegangen am:

Aktenzeichen bei der Sozialverwaltung: 23-413, .....

**1. Person:**

.....  
 Name                      Vorname  
 .....  
    Geburtsdatum  
 .....  
    Straße                                      PLZ                                      Wohnort

**2. Person:**

.....  
 Name                      Vorname  
 .....  
    Geburtsdatum  
 .....  
    Straße                                      PLZ                                      Wohnort

Im Haushalt leben \_\_\_\_\_ Personen

**Ich beziehe derzeit Grundsicherung im Alter bzw. bei Erwerbsminderung und beantrage die Weitergewährung ab \_\_\_\_\_**

**Neben den Grundsicherungsleistungen verfüge ich derzeit über folgendes monatliches Einkommen:**  
 (soweit sich das Einkommen seit der letzten Antragstellung geändert hat, sind Nachweise hierüber vorzulegen)

**Kindergeld**

- Das Kindergeld wird an mich weitergeleitet
- Das Kindergeld wird nicht an mich weitergeleitet

Begründung: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

..... €  
 Art des Einkommens                                      Höhe

**Sonstige Einkünfte** (z. B. Rente, Arbeitseink. o. ä.)

..... €  
 Art des Einkommens                                      Höhe

..... €  
 Art des Einkommens                                      Höhe

Sind seit der letzten Antragstellung Änderungen in den persönlichen (z. B. Einzug von Personen in die Wohnung oder Auszug) und wirtschaftlichen Verhältnissen (z. B. Mietänderung, Einkommensänderungen, Vermögensänderungen) eingetreten?

nein     ja, ggf. welche: .....  
Nachweise hierüber vorlegen

Seit der letzten Antragstellung hat sich (im Übrigen) nichts geändert

**Ich versichere, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind. Falsche oder unvollständige Angaben können als Betrug strafbar sein und zur Rückforderung geleisteter Hilfen, auch gegenüber evtl. Erben, führen. Ich verpflichte mich, jede Änderung in meinen Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnissen, auch meiner im Haushalt lebenden Angehörigen, unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen (§ 60 SGB I).**

.....  
 Unterschrift (1. Person)

....., .....  
 Ort                                      Datum

.....  
 Unterschrift (2. Person)

**Stellungnahme d. Stadt-Markt-Gemeinde:**

- 1. Die Angaben wurden geprüft und entsprechen - soweit nachprüfbar -                       der Wahrheit                       nicht der Wahrheit
- 2. Alle aufgeführten Personen sind hier einwohnermelderechtlich gemeldet                       ja                       nein

Wenn nicht: Person/en angeben: .....

3. Mit \_\_\_\_\_ Anlagen  
 an das Landratsamt Freyung-Grafenau  
 -Sozialverwaltung-  
 94078 Freyung                      weitergeleitet.                      Ort                      Datum

Ggf. Bemerkung zum Antrag:  
 .....  
Stempel und Unterschrift d. Stadt-Markt-Gemeinde