

Ausgabedatum oder Eingangsstempel der Behörde

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

**LANDRATSAMT MÜNCHEN**

- Sachgebiet 2.3.1.1 -

Mariahilfplatz 17

81541 München

**Antrag auf Gewährung von Sozialhilfe / SGB XII**

**Art der beantragten Hilfe**

<b>Hilfe zum Lebensunterhalt / Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung</b>
<b>Krankenhilfe</b>
Sonstiges

**Antragsteller/in**

1. Nachname		Geburtsname (bei Abweichung)	
Vorname/n (Rufname bitte in Großbuchstaben)			
2. Geburtsdatum		3. Geburtsort	
Geburtsland		4. Staatsangehörigkeit	
5. Wohnort: Straße Hausnummer		Wohnort: PLZ Ort	
Telefon *	Fax *	Handy *	
E-Mail *		* freiwillige Angabe	
<b>6. Bankverbindung:</b> Konto-Inhaber/in			
IBAN		BIC	
7. Rentenversicherungs-Nr.		8. Pass- bzw. Personalausweisnummer	
Ausstellungstag (Pass / Personalausw.)		Ausstellungsbehörde (Pass bzw. Personalausweis)	
<b>9. Familienstand</b>		ledig	
verheiratet seit Datum		getrennt lebend seit Datum	
geschieden seit Datum		verwitwet seit Datum	
<b>10. In welchem Güterstand leben Sie?</b> (nur bei Verheirateten und Getrenntlebenden)			
gesetzlicher Güterstand	Gütertrennung		Gütergemeinschaft

Landratsamt München - 2.3 - XI - 1000 - 04.2018

© Landratsamt München

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

Landratsamt München

© Landratsamt München

<b>11. Bei Scheidung oder Trennung</b> (Kopie des (Scheidungs-) Endurteils mit Protokoll der mündlichen Verhandlung beilegen)			
Datum des Gerichtsurteils		Aktenzeichen des Gerichtsurteils	
Unterhaltsregelung			
<b>12. Bei Kindern nicht miteinander verheirateter Eltern</b> (Die nachstehenden Angaben sind für jedes Kind einzeln zu beantworten und durch Kopie der Vaterschaftsanerkennung / Unterhaltstitel nachzuweisen.)			
Nachname des Kindsvaters		Vorname des Kindsvaters	
Geburtsdatum des Kindsvaters	Geburtsort des Kindsvaters		
Straße Hausnummer des Kindsvaters		PLZ Ort des Kindsvaters	
Anerkennung der Vaterschaft			
Unterhaltsregelung			
Bei welchem Jugendamt besteht ggf. eine Beistandschaft?			
<b>13. Angaben zur Person der Ehegattin / des Ehegatten</b> (auch wenn geschieden, getrennt lebend oder verstorben)			
Nachname		Geburtsname, falls abweichend	
Vorname		Staatsangehörigkeit	
Geburtsdatum	Geburtsort		verstorben am
Straße Hausnummer		PLZ Ort	
<b>14. Angaben zu einer partnerschaftlichen Lebensgemeinschaft</b> (Bei Ja bitte eine Kopie des Lebenspartnerschaftsvertrages vorlegen)			
Leben Sie oder haben Sie in einer partnerschaftlichen Lebensgemeinschaft gelebt?                    nein                    ja			
Nachname der Lebenspartnerin / des Lebenspartners		Vorname der Lebenspartnerin / des Lebenspartners	
Geburtsdatum	Geburtsort		Staatsangehörigkeit
Straße Hausnummer		PLZ Ort	
<b>15. Bei Aufhebung oder Trennung</b> (Bei Aufhebung bitte eine Kopie des Gerichtsurteils vorlegen)			
Datum des Gerichtsurteils		Aktenzeichen des Gerichtsurteils	
Unterhalts- / Vermögensregelung			

**16. Sozialhilfe / Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung wird für weitere im Haushalt lebende Personen beantragt:**

Die/der Hilfesuchende beantragt Leistungen nur für sich

Die/der Hilfesuchende beantragt Leistungen für folgende weitere Personen:

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

<b>1. weitere Person:</b>		
Nachname		Vorname
Verwandsch. Verhältnis	Beruf bzw. Beschäftigung	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
<b>2. weitere Person:</b>		
Nachname		Vorname
Verwandsch. Verhältnis	Beruf bzw. Beschäftigung	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
<b>3. weitere Person:</b>		
Nachname		Vorname
Verwandsch. Verhältnis	Beruf bzw. Beschäftigung	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
<b>4. weitere Person:</b>		
Nachname		Vorname
Verwandsch. Verhältnis	Beruf bzw. Beschäftigung	
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit

**Achtung: Bei Ehegatten / Partnern ist der Antrag auf der letzten Seite von beiden zu unterzeichnen. Pro erwachsene Person ist ein Antrag zu stellen.**

Bemerkungen:

Landratsamt München

© Landratsamt München

**17. Sonstige im Haushalt anwesenden Personen, für die k e i n e Sozialhilfe / Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung beantragt wird:**

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

Die/der Hilfesuchende wohnt alleine.		
<b>1. weitere Person:</b>		
Nachname	Vorname	
Geburtsdatum	Verwandschaftliches Verhältnis	Beruf bzw. Beschäftigung
Arbeitgeber		
<b>2. weitere Person:</b>		
Nachname	Vorname	
Geburtsdatum	Verwandschaftliches Verhältnis	Beruf bzw. Beschäftigung
Arbeitgeber		
<b>3. weitere Person:</b>		
Nachname	Vorname	
Geburtsdatum	Verwandschaftliches Verhältnis	Beruf bzw. Beschäftigung
Arbeitgeber		
<b>4. weitere Person:</b>		
Nachname	Vorname	
Geburtsdatum	Verwandschaftliches Verhältnis	Beruf bzw. Beschäftigung
Arbeitgeber		
Bemerkungen:		

Landratsamt München

**18. Unterhaltspflichtige außerhalb der Haushaltsgemeinschaft** (Geschiedene, getrennt lebende Partner, sonstige Personen)

<b>der Antragstellerin / des Antragstellers</b>		
1. Person: Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Verwandsch. Verhältnis	Straße Hausnummer, PLZ Ort	
<b>2. Person:</b> Nachname		
Vorname		Geburtsdatum
Verwandsch. Verhältnis	Straße Hausnummer, PLZ Ort	
<b>der Ehegattin / des Ehegatten</b>		
1. Person: Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Verwandsch. Verhältnis	Straße Hausnummer, PLZ Ort	
<b>2. Person:</b> Nachname		
Vorname		Geburtsdatum
Verwandsch. Verhältnis	Straße Hausnummer, PLZ Ort	

© Landratsamt München

## 19. Angaben zu den Kindern

 Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

Haben Sie Kinder? <span style="float: right;">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></span>		
<b>1. Kind:</b>		
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
erlernter Beruf	jetzt ausgeübter Beruf	
Straße Hausnummer	PLZ Ort	
Hat dieses Kind ein Einkommen von mehr als 100.000,00 EUR brutto im Jahr? <span style="float: right;">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></span>		
<b>2. Kind:</b>		
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
erlernter Beruf	jetzt ausgeübter Beruf	
Straße Hausnummer	PLZ Ort	
Hat dieses Kind ein Einkommen von mehr als 100.000,00 EUR brutto im Jahr? <span style="float: right;">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></span>		
<b>3. Kind:</b>		
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
erlernter Beruf	jetzt ausgeübter Beruf	
Straße Hausnummer	PLZ Ort	
Hat dieses Kind ein Einkommen von mehr als 100.000,00 EUR brutto im Jahr? <span style="float: right;">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></span>		
Sollten noch mehr Kinder vorhanden sein, so geben Sie diese bitte auf einem gesonderten Beiblatt an.		

Landratsamt München

## 20. Angaben zu den Eltern

<b>Vater</b>		
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Beruf	verstorben <input type="checkbox"/>	
Straße Hausnummer	PLZ Ort	
<b>Mutter</b>		
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Beruf	verstorben <input type="checkbox"/>	
Straße Hausnummer	PLZ Ort	
Haben Ihre Eltern ein gemeinsames Einkommen von mehr als 100.000,00 EUR im Jahr? <span style="float: right;">nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/></span>		

## 21. Wohnverhältnisse (Bitte Nachweise beifügen - z.B. vollständige Kopie des Mietvertrages und aktuellen Nachweis des Vermieters über die Zusammensetzung der Unterkunftskosten)

Der Hilfesuchende wohnt mietfrei.			
Die/der Hilfesuchende ist	Mieter	Untermieter	Eigentümer von (siehe nachfolgende Zeile)
	einer Eigentumswohnung	eines Einfamilienhauses	eines Zwei- oder Mehrfamilienhauses

© Landratsamt München

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

Die Wohnräume werden beheizt mit		Zentralheizung	Öl / Kohle	Gas
Warmwasser wird durch Strom-/Gasboiler erzeugt?		ja	nein	
Größe der Wohnung in qm:		Höhe der mtl. Nettomiete in EUR:		
Anzahl der Räume		davon untervermietet		
Bei Wohneigentum: mtl. EUR Zinsen:		mtl. EUR Tilgung:		
Nebenkosten mtl. in EUR:		Heizkosten mtl. in EUR:		
Bemerkungen:				

**22. Aufenthaltsverhältnisse in den letzten 3 Monaten vor Antragstellung (bei Heimaufnahme vor Heimantritt)** (Bitte geben Sie die genaue Anschrift an.)

von - bis	genauer Aufenthaltsort (Straße Hausnummer, PLZ Ort), ggf. auch Einrichtungen (Krankenhaus, Altenheim, usw.)

**23. Sind bereits Leistungen bei der Bundesagentur für Arbeit beantragt bzw. bezogen worden?**

nein	ja (Bitte letzten Bescheid vorlegen)
<b>1. Person:</b> Bezugsberechtigte/r: Nachname	Bezugsberechtigte/r: Vorname
Kundennummer	von - bis
<b>2. Person:</b> Bezugsberechtigte/r: Nachname	Bezugsberechtigte/r: Vorname
Kundennummer	von - bis

**24. Wurde bereits Sozialhilfe / Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung bezogen?**

nein	ja (Bitte letzten Bescheid vorlegen)	
Hilfempfänger/in: Name	Name der Behörde	von - bis

Landratsamt München

© Landratsamt München

## 25. Beschäftigungsverhältnisse in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung

(Bitte legen Sie die Lohnabrechnungen der letzten drei Monate und ggf. das Kündigungsschreiben vor.)

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

<b>1. Person:</b>	
Name des / der Beschäftigten (Haushaltsvorstand und Haushaltsangehörige)	von - bis
Name und Anschrift des Arbeitgebers	
<b>2. Person:</b>	
Name des / der Beschäftigten (Haushaltsvorstand und Haushaltsangehörige)	von - bis
Name und Anschrift des Arbeitgebers	
<b>3. Person:</b>	
Name des / der Beschäftigten (Haushaltsvorstand und Haushaltsangehörige)	von - bis
Name und Anschrift des Arbeitgebers	

## 26. Besteht Kranken- und Pflegeversicherungsschutz?

Begründung	
nein	
Name der Versicherten / des Versicherten	
ja	
Krankenkasse oder Versicherung	Krankenversicherungsnummer
gesetzlich	freiwillige Krankenversicherung EUR
	private Krankenversicherung EUR
Sonstige	EUR
(bitte aktuellen Nachweis zur Beitragshöhe beilegen)	

Landratsamt München

## 27. Besteht im Falle der Krankheit ein Anspruch auf Beihilfe nach öffentlich- oder privatrechtlichen Regelungen?

nein
ja, bei:

## 28. Wurde ein Rentenantrag gestellt?

nein	ja (Bitte Nachweise beifügen)
<b>1. Person:</b>	
Antragsteller/in: Name	Rentenart
Rententräger	Tag der Antragstellung
<b>2. Person:</b>	
Antragsteller/in: Name	Rentenart
Rententräger	Tag der Antragstellung

© Landratsamt München

**29. Sind Sie auf Dauer und in vollem Umfang erwerbsgemindert?**

nein		ja	
<b>Bei nein:</b> Haben Sie einen Antrag auf Rente wegen Erwerbsminderung gestellt?		nein	ja
wann	wo	Rentenzeichen	
Wurde Ihr Antrag auf Rente wegen Erwerbsminderung abgelehnt?		(Bitte legen Sie ggf. den Ablehnungsbescheid vor.)	
		nein	ja
<b>Bei ja:</b> Beziehen Sie Rente wegen Erwerbsminderung?		(Bitte legen Sie ggf. den Erstbescheid und die aktuelle Renten Anpassung vor.)	
		nein	ja
Sie sind dauernd in vollem Umfang erwerbsgemindert und erhalten <u>keine Rente</u> wegen Erwerbsminderung weil:		(Bitte legen Sie ärztliche Atteste vor, welche die dauernde Erwerbsminderung belegen. Sie können diese aus Datenschutzgründen in einem verschlossenen Umschlag an das Sozialamt übergeben. Dieser wird dann mit dem Antrag zur Begutachtung an den Gutachter weitergegeben.)	

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

**30. Beruht die Bedürftigkeit auf einem Unfall oder einer Straftat?**

nein		ja	
<b>Bei nein:</b>	Haben Sie einen möglichen Anspruch auf Erwerbsminderungsrente von Ihrem Rentenversicherungsträger überprüfen lassen?	(Bitte ggf. Nachweis beifügen)	
		nein	ja
<b>Bei ja:</b>	Art des Unfalls / der Straftat:		
	Bestehen ggf. Ersatzansprüche?	nein	ja
	Bei ja, gegen wen		

Landratsamt München

**31. Erhalten Sie derzeit Hilfe vom Bezirk Oberbayern oder haben Sie dort Hilfe beantragt?**  
(z.B. Hilfe zur Pflege, Eingliederungshilfe, Mobilitätshilfe)

nein	ja
------	----

**32. Ist eine Betreuerin / ein Betreuer bestellt?**

nein	ja	(Legen Sie uns bitte eine vollständige Kopie des Betreuerausweises vor.)
<b>Betreuer/in ist:</b>	Nachname	Vorname
	Straße Hausnummer	PLZ Ort

**33. Sind Sie oder eine unter Nr. 16 und 17 genannte Person Flüchtling oder Vertriebene/r?**

nein	ja	(Bei ja bitte einen Nachweis beifügen)
------	----	--

**34. Sind Sie oder eine unter Nr. 16 und 17 genannte Person Kriegsbeschädigte/r oder Hinterbliebene/r?**

nein	ja	(Bei ja bitte Nachweise beifügen)
------	----	-----------------------------------

© Landratsamt München



**35. Sind Sie oder eine unter Nr. 16 und 17 genannte Person schwerbehindert nach dem Schwerbehindertengesetz?**

(Bitte eine Kopie des Schwerbehindertenausweises beifügen)

nein	ja, zu	%	und mit folgenden Merkzeichen:
Oder wurde ein Antrag auf Schwerbehinderung gestellt?      nein      ja, am      für:			
Nachname		Vorname	

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

**36. Einkommensverhältnisse**

(Bitte Nachweise beifügen - z.B. Verdienstbescheinigung, Rentenmitteilung, Bescheid über sonstige Sozialleistungen, Quittungen, Kontoauszüge, etc.)

Art des mtl. Einkommens in EUR	Hilfesuchende/r	Ehegatte/-gattin oder Partner/in	weitere Haushaltsangehörige			
Vorname						
unselbständige Tätigkeit						
selbständige Tätigkeit						
Kindergeld						
Leistungen der Bundesagentur für Arbeit						
Krankengeld						
Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz						
Renten aus der Sozialversicherung (Altersruhegeld, Rente wegen Erwerbsminderung, Knappschaftsrente, Unfallrente, usw.)						
Renten nach dem BVG (Grundrente, Ausgleichsrente, usw.)						
Betriebsrente						
Renten / Einkommen aus dem Ausland						
Pension						
Miet-, Pacht- und Kapitaleinnahmen						
Wohngeld/Lastenausgleich						
Pflegegeld / Pflegeschleistungen von der Pflegekasse						
sonstige Einnahmen						

Landratsamt München

© Landratsamt München

Unterhaltszahlungen von Angehörigen	Ich / Wir haben keine Unterhaltszahlungen erhalten.	
	Ich / Wir haben bisher Unterhalt bekommen in Höhe von	EUR mtl. von:
	Nachname, Vorname	Geburtsdatum
	Straße Hausnummer, PLZ Ort	
	der Unterhalt wird in vorgenannter Höhe weitergeleistet	
	Datum	
	der Unterhalt wird ab/seit      nicht mehr geleistet, weil	
	Begründung	

### 37. Vermögensverhältnisse

Streichen Sie nichtzutreffendes bei jeder Einkommensart

(Bitte Nachweise beifügen - z.B. Kopie von Sparbüchern, Kontoauszügen, Lebensversicherungspolice, KFZ-Schein und KFZ-Brief, etc.)

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

Vermögenswerte in EUR	Hilfesuchende/r	Ehegatte/-gattin oder Partner/in	weitere Haushaltsangehörige			
Vorname						
Bargeld						
Spar- und Bankguthaben						
Haus- und Grundbesitz (Verkehrswert)						
Haus- und Grundbesitz im Ausland (Verkehrswert)						
Erbansprüche						
Versicherungsansprüche						
sonstigs Vermögen						
sonstigs Vermögen im Ausland						
Kraftfahrzeug (aktueller Verkehrswert)						
amtliches Kennzeichen						
Wurden Vermögenswerte (Haus- und Grundbesitz, PKW, höhere Geldbeträge usw.) in den letzten 10 Jahren verschenkt bzw. überschrieben? <span style="float: right;">ja      nein</span>						
An wen? Nachname, Vorname						
Welche?						

### 38. Bestehen Versicherungen (Pflege-, Lebens-, Sterbe-, Haftpflicht-, Hausratversicherung, usw.?)

Landratsamt München

nein      ja      (Bei ja bitte Nachweise beifügen, z.B. Kopie der Versicherungspolice, akt. Zahlungsaufforderungen)

Versicherungsart	Beitrag mtl. EUR	Versicherungsart	Beitrag mtl. EUR

### 39. Besondere Belastungen (Krankheit, Behinderung, Schulden)

### 40. Besondere Gründe für die Beurteilung der Hilfsbedürftigkeit

© Landratsamt München

#### 41. Mehrbedarf für Krankenkost

Bei Vorliegen bestimmter Krankheiten, die eine kostenaufwändige Ernährung erfordern, kann ein Mehrbedarf für Krankenkost gewährt werden.

Benötigen Sie oder eine unter Nr. 16 und 17 genannte Person einen Mehrbedarf für Ernährung?

nein ja, folgende Person: Nachname, Vorname

nein ja, folgende Person: Nachname, Vorname

nein ja, folgende Person: Nachname, Vorname

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

**Bitte füllen Sie Ihren Antrag vollständig und leserlich aus.  
Kennzeichnen Sie nicht zutreffendes mit Streichung.  
Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben nochmals genau.  
Vermeiden Sie in jedem Fall unrichtige oder unvollständige Angaben.**

**Für eine persönliche Vorsprache vereinbaren Sie bitte zuvor telefonisch einen Termin.**

**Alle volljährigen Mitglieder** der Bedarfsgemeinschaft erklären sich damit einverstanden, dass ein Abdruck des Bescheides sowie wichtige Entscheidungen auch an die Wohnortgemeinde gesandt werden.

Ja Nein

Dieses Verfahren ermöglicht es Ihnen auch bei Ihrer Gemeinde schnell und unbürokratisch Belange Ihres Leistungsbezugs abwickeln zu können. Diese Erklärung wird freiwillig abgegeben und ist jederzeit widerrufbar.

#### Soziale Beratung

Der Landkreis München bietet Hausbesuche zu sozialen Beratungszwecken als Unterstützungsangebot an. Die Beratung wird von professionellen Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen durchgeführt, unterliegt dem Datenschutz und ist freiwillig und kostenlos. Im Gespräch werden Sie zu Ihrer persönlichen Situation beraten und über weitere Hilfsangebote informiert. Das Angebot kann auch ohne konkreten Anlass in Anspruch genommen werden (z.B. nur zum persönlichen Kennenlernen).

Ich wünsche eine Beratung nein ja

#### Erklärung:

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich insbesondere alle Einkünfte und Vermögen, auch von den in meiner Haushaltsgemeinschaft lebenden unterhaltspflichtigen Angehörigen, lückenlos angegeben habe. Ich weiß, dass ich wegen wesentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch - Betrug) und zu Unrecht erlangte Hilfe erstatten muss.

Über meine Mitwirkungspflicht und die Folgen fehlender Mitwirkung (§§ 60 ff Sozialgesetzbuch - Allgemeiner Teil) bin ich unterrichtet worden.

Ich bin ferner darüber informiert, dass meine Ansprüche gegen Drittverpflichtete im Rahmen der gesetzlich zulässigen Grenze auf den Träger der Hilfe übergeleitet werden und dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie vorübergehende Abwesenheit, Krankenhausaufenthalte usw., auch die von Haushaltsangehörigen, unverzüglich und unaufgefordert dem Träger der Hilfe mitzuteilen habe.

**Die Aufnahme jeder Arbeit, auch Gelegenheitsarbeit, werde ich vor Beginn der Arbeit gleicherweise dem Träger der Hilfe anzeigen.**

Ort, Datum

Sachbearbeiter/in

Antragsteller/in oder Vertreter/in

Ehegatte/-gattin / Partner/in\* oder Vertreter/in

\* Die Unterschrift des Ehegatten / der Ehegattin bzw. des Partners / der Partnerin ist hinsichtlich der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse erforderlich.

Landratsamt München

© Landratsamt München

## Dem Antrag sind folgende Unterlagen / Nachweise / Belege beizulegen:

- Kopie des Ausweisdokumentes
- aktuelle Meldebestätigung
- ggf. vollständige Kopie des Schwerbehindertenausweises mit Merkzeichen
- Mietvertrag, sowie aktuelle Nachweise über die Unterkunftskosten
- sämtliche Einkommensnachweise
- sämtliche Vermögensnachweise
- Kontoauszüge der letzten 3 Monate
- Finanzübersicht der Bank
- Versicherungsverlauf der Rentenversicherung

Zutreffendes bitte ankreuzen  bzw. ausfüllen!

### Die Unterlagen können auch über die Gemeinde- / Stadtverwaltung eingereicht werden.

Ich erteile hiermit meine Zustimmung, dass das Landratsamt München zur Bearbeitung meines Antrages für Grundsicherung bzw. Hilfe zum Lebensunterhalt gemäß SGB XII, eine Kopie meiner Ausweisdokumente sowie aller mit mir in Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen erstellt, verarbeitet und speichert. Des Weiteren bestätige ich, über die Möglichkeit der Schwärzung von Daten, die nicht zur Identifizierung benötigt werden, informiert worden zu sein.

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass das Grundsicherungsamt für Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung sowie das Sozialhilfeamt des Landkreises München in meine beim Jobcenter des Landkreises geführte Sozialhilfeakte Einsicht nimmt und die für die Durchführung des SGB XII (Sozialgesetzbuch, 12. Buch) notwendigen Unterlagen kopiert.

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass eine Stellungnahme der Gemeinde mit meinem Einvernehmen erfolgt.

### Hinweis:

Sie haben die Möglichkeit, in den Nachweisen Stellen zu schwärzen, die besondere personenbezogene Daten (§ 67 SGB X/Zehntes Buch Sozialgesetzbuch) enthalten, die für die Entscheidung des Sozialamtes nicht erforderlich sind.

Werden Kontoauszüge vorgelegt, dürfen bei den Ausgaben ( nicht jedoch bei Einnahmen ) Verwendungszweck und Empfänger einer Überweisung ( nicht aber deren Höhe ) geschwärzt werden, wenn es sich um besondere Arten von personenbezogenen Daten (§ 67 Abs. 12 Sozialgesetzbuch Zehntes Buch) handelt.

Dies sind Angaben über die rassische und ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder philosophische Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, Gesundheit oder Sexualleben.

Landratsamt München

Datum	Unterschrift
-------	--------------

## Stellungnahme der kreisangehörigen Stadt / Gemeinde

Stellungnahme, vor allem zur Frage der Hilfsbedürftigkeit:

© Landratsamt München

Anzahl der Anlagen: Ort, Datum	Stempel der Stadt / Gemeinde
Unterschrift	



## **Dies ist eine grundsätzliche Information zur Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bezüglich der Umsetzung im Landratsamt München**

Das Landratsamt München veröffentlicht auf der Homepage [www.landkreis-muenchen.de/datenschutz](http://www.landkreis-muenchen.de/datenschutz) alle Informationsblätter zum Datenschutz nach Art 12 und 13 DSGVO.

Diese Informationsblätter sind nach Fachbereichen / Themen aufgelistet.

Sie können dort nachlesen, wie genau Ihre persönlichen Daten im Landratsamt München verarbeitet werden.

Um zu den Informationsblättern gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung zu gelangen, klicken Sie bitte auf nachfolgenden Link:

<https://www.landkreis-muenchen.de/landratsamt/veroeffentlichungen/informationsblaetter-zum-datenschutz/>