

Kreis Segeberg Der Landrat Eingliederungshilfe Hamburger Str. 30 23795 Bad Segeberg	Sachbearbeiter/in:		Ausgegeben am:	
	Akten-Zeichen:		Eingangsstempel:	

### Antrag auf:

**Gewährung von Eingliederungs-Hilfe  
nach dem Sozial-Gesetzbuch Neuntes Buch (SGB IX)**

**Gewährung von Leistungen  
nach dem Sozial-Gesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII)  
Wenn Sie in besonderen Wohn-Formen wohnen**

Sie müssen alle Fragen beantworten.  
Dann können wir Ihren Antrag erst bearbeiten.  
Am Ende vom Antrag gibt es ein Merkblatt.  
Dort steht warum wir Ihre Daten brauchen.  
Und warum wir nach Ihren Daten fragen dürfen.

Bitte beantworten Sie die Fragen  
und füllen Sie bitte die Felder aus.  
Wenn Sie mehr Platz brauchen,  
dann schreiben Sie auf ein extra Blatt.  
Legen Sie das extra Blatt dem Antrag bei.

Bitte kreuzen Sie auch die passenden Kästchen  
an.

Den Antrag haben wir in einfacher Sprache  
gemacht. Darum haben wir nicht immer Frau -  
Mann - Anders/Divers genommen.

## 1. Information über die Person, die den Antrag stellt

	Information über Sie selbst	Information über Ihren (Ehe)Partner
<b>Familien-Name</b>		
<b>Geburts-Name</b>		
<b>Vorname</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Haben Sie mehrere Vornamen? Dann schreiben Sie bitte alle Vornamen auf</li> </ul>		
<b>Geburts-Datum</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wann sind Sie geboren?</li> </ul>		
<b>Geburts-Ort</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wo sind Sie geboren?</li> </ul>		
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Anders/Divers	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> Anders/Divers
<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet Seit: _____ <input type="checkbox"/> Ehe-ähnliche Gemeinschaft Seit: _____ <input type="checkbox"/> Eingetragene Lebens-Partnerschaft Seit: _____ <input type="checkbox"/> Dauernd getrennt Lebend Seit: _____ <input type="checkbox"/> Verwitwet Seit: _____ <input type="checkbox"/> Geschieden Seit: _____	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet Seit: _____ <input type="checkbox"/> Ehe-ähnliche Gemeinschaft Seit: _____ <input type="checkbox"/> Eingetragene Lebens-Partnerschaft Seit: _____ <input type="checkbox"/> Dauernd getrennt Lebend Seit: _____ <input type="checkbox"/> Verwitwet Seit: _____ <input type="checkbox"/> Geschieden Seit: _____

	<b>Informationen über Sie selbst</b>	<b>Information über Ihren (Ehe)Partner</b>
<p><b>Staats-Angehörigkeit</b></p> <p>Das bedeutet: Von welchem Land haben Sie einen Pass? Bitte zeigen Sie uns den Pass</p>	<p><input type="checkbox"/> Deutsch</p> <p><input type="checkbox"/> Anderes Land Welches?</p> <hr/> <p>Wie lange ist der Pass gültig?</p> <hr/>	<p><input type="checkbox"/> Deutsch</p> <p><input type="checkbox"/> Anderes Land Welches?</p> <hr/> <p>Wie lange ist der Pass gültig?</p> <hr/>
<p><b>Haben Sie einen gesetzlichen Betreuer?</b></p> <p>Bitte legen Sie den Betreuer-Ausweis in Kopie bei</p>	<p><input type="checkbox"/> Nein Ich habe keinen gesetzlichen Betreuer.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja Ich habe einen gesetzlichen Betreuer.</p> <p>Name vom Betreuer:</p> <hr/> <p>Anschrift vom Betreuer:</p> <hr/> <hr/> <p>Telefonnummer vom Betreuer:</p> <hr/>	<p><input type="checkbox"/> Nein. Mein (Ehe)Partner hat keinen gesetzlichen Betreuer.</p> <p><input type="checkbox"/> Ja. Mein(Ehe)Partner hat einen gesetzlichen Betreuer.</p> <p>Name vom Betreuer:</p> <hr/> <p>Anschrift vom Betreuer:</p> <hr/> <hr/> <p>Telefonnummer vom Betreuer:</p> <hr/>
<p><b>Anschrift</b> Wo wohnen Sie?</p>	<p>Straße und Ort:</p> <hr/> <hr/> <p>Telefon:</p> <hr/>	<p>Straße und Ort:</p> <hr/> <hr/> <p>Telefon:</p> <hr/>

	<b>Informationen über Sie selbst</b>	<b>Information über Ihren (Ehe)Partner</b>
<p><b>Leben Sie in einer betreuten Wohn-Form?</b>  <u>Das bedeutet:</u>  Menschen betreuen und unterstützen Sie Tag und Nacht.</p> <p><b>Oder</b>  <b>Leben Sie in einer Wohngruppe?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><u>Wenn Ja:</u>  Wo haben Sie vor dem Umzug in die betreute Wohn-Form oder der Wohngruppe gewohnt?</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein. Ich wohne in <b>keiner</b> betreuten Wohn-Form oder Wohngruppe</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><u>Wenn Ja:</u>  Wo hat ihr (Ehe)Partner vor dem Umzug in die betreute Wohn-Form oder der Wohngruppe gewohnt?</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein. Er/Sie wohnt in <b>keiner</b> betreuten Wohn-Form oder Wohngruppe.</p>
<p><b>Haben Sie oder Ihr (Ehe) Partner schon einmal Grund-Sicherung bekommen?</b></p> <p>Ein anderes Wort für Grund-Sicherung ist <b>Sozial-Hilfe.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><u>Wenn Ja:</u>  Von welchem Amt haben Sie Grund-Sicherung bekommen?</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein. Ich habe noch <b>keine</b> Grund-Sicherung bekommen.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><u>Wenn Ja:</u>  Von welchem Amt hat ihr (Ehe)Partner Grund-Sicherung bekommen?</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein. Mein (Ehe) Partner hat noch <b>keine</b> Grund-Sicherung bekommen.</p>

	<b>Informationen über Sie selbst</b>	<b>Information über Ihren (Ehe)Partner</b>
<p><b>Haben Sie oder Ihr (Ehe) Partner andere Unter·stützungs-Leistungen beantragt?</b></p> <p><b>Oder möchten Sie diese Leistungen beantragen?</b></p> <p>Andere Unter·stützungs-Leistungen sind zum Beispiel:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wohn-Geld</li> <li>• Arbeitslosen-Geld</li> <li>• Arbeitslosen-Geld II</li> <li>• Rente</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><u>Wenn Ja:</u> Welche Unter·stützungs-Leistung haben Sie beantragt?</p> <hr/> <hr/> <p>Wie heißt die Stelle bei der Sie die Unter·stützungs-Leistung beantragt haben?</p> <hr/> <hr/> <p>Wann haben Sie den Antrag gestellt?</p> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein. Ich habe bisher <b>keine</b> Leistungen beantragt.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><u>Wenn Ja:</u> Welche Unter·stützungs-Leistung hat ihr (Ehe)Partner beantragt?</p> <hr/> <hr/> <p>Wie heißt die Stelle bei der ihr (Ehe)Partner die Unter·stützungs-Leistung beantragt hat?</p> <hr/> <hr/> <p>Wann hat ihr (Ehe)Partner den Antrag gestellt?</p> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein. Mein (Ehe) Partner hat bisher <b>keine</b> Leistungen beantragt.</p>

## 2. Mehr-Bedarfe

	<b>Sie selbst</b>	<b>(Ehe) – Partner</b>
<p><b>Haben Sie einen Schwer-Behinderten-Ausweis?</b></p> <p><b>Hat Ihr (Ehe) Partner einen Schwer-Behinderten-Ausweis?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Ja Gültig bis: _____</p> <p>Grad der Behinderung: _____</p> <p>Merkzeichen (wie G, H) _____</p> <p><b>!</b> Bitte Schwer-Behinderten-Ausweis vorzeigen</p> <p><input type="checkbox"/> Nein. Ich habe <b>keinen</b> Schwer-Behinderten-Ausweise</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja Gültig bis: _____</p> <p>Grad der Behinderung: _____</p> <p>Merkzeichen (wie G, H) _____</p> <p><b>!</b> Bitte Schwer-Behinderten-Ausweis vorzeigen</p> <p><input type="checkbox"/> Nein. Mein (Ehe) Partner hat <b>keinen</b> Schwer-Behinderten-Ausweis</p>
<p><b>Brauchen Sie Pflege-Unterstützung?</b></p> <p><b>Braucht Ihr (Ehe) Partner Pflege-Unterstützung?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Ja Pflegegrad: _____</p> <p><b>!</b> Bitte Gutachten vom Medizinischen Dienst (MDK) vorzeigen</p> <p><input type="checkbox"/> Nein. Ich brauche <b>keine</b> Pflege-Unterstützung</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja Pflegegrad: _____</p> <p><b>!</b> Bitte Gutachten vom Medizinischen Dienst (MDK) vorzeigen</p> <p><input type="checkbox"/> Nein. Mein (Ehe) Partner braucht <b>keine</b> Pflege-Unterstützung</p>

	<b>Sie selbst</b>	<b>(Ehe) – Partner</b>
<b>Sind Sie schwanger?</b> <b>Ist Ihr (Ehe) Partner schwanger?</b>	<input type="checkbox"/> Ja Wann ist der voraussichtliche Geburts-Termin? <hr/> ! Bitte Mutter-Pass vorzeigen  <input type="checkbox"/> Nein. Ich bin <b>nicht</b> schwanger.	<input type="checkbox"/> Ja Wann ist der voraussichtliche Geburts-Termin? <hr/> ! Bitte Mutter-Pass vorzeigen  <input type="checkbox"/> Nein. Mein (Ehe) Partner ist <b>nicht</b> schwanger.
<b>Sind Sie alleinerziehend?</b>  <b>Ist Ihr (Ehe) Partner alleinerziehend?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>Brauchen Sie oder Ihr (Ehe) Partner eine bestimmte Ernährung?</b> <b>Weil sie krank sind?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <u>Wenn ja:</u> ! Bitte eine Bestätigung vom Arzt vorzeigen  <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <u>Wenn ja:</u> ! Bitte eine Bestätigung vom Arzt vorzeigen  <input type="checkbox"/> Nein
<b>Essen Sie gemeinsam mit anderen Ihr Mittag-Essen in einer Werkstatt für Menschen mit Behinderung?</b>	<input type="checkbox"/> Ja <u>Wenn ja:</u> ! Bitte eine Bestätigung der WfBM vorzeigen  <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <u>Wenn ja:</u> ! Bitte eine Bestätigung der WfBM vorzeigen  <input type="checkbox"/> Nein

### 3. Informationen über Ihre Familie

<p><b>Leben noch mehr Familien-Angehörige</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• in Ihrem Haushalt?</li> <li>• außerhalb von Ihrem Haushalt?</li> </ul> <p>Familien-Angehörige sind:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kinder</li> <li>• Eltern</li> <li>• Geschwister</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Wenn JA: Bitte sagen Sie uns diese Personen:</p> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>
--	---

	Vater	Mutter
<b>Name</b>		
<b>Geburts-Name</b>		
<b>Vorname</b>		
<b>Geburts-Datum</b>		
<b>Geburts-Ort</b>		
<b>Familien-Stand</b>	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Ehe-ähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Dauernd getrennt Lebend <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Ehe-ähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> Dauernd getrennt Lebend <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden
<b>Anschrift</b> Straße und Wohn-Ort	<hr/> <hr/>	<hr/> <hr/>

<p><b>Bekommen Ihre Eltern ein Einkommen?</b></p> <p><u>Das bedeutet:</u> Verdienen Ihr Vater und Ihre Mutter Geld?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><u>Wenn Ja:</u> Was bekommt Ihr Vater?</p> <hr/> <hr/> <p>Wieviel bekommt Ihr Vater?</p> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein. Mein Vater hat <b>kein</b> Einkommen.</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p><u>Wenn Ja:</u> Was bekommt Ihre Mutter?</p> <hr/> <hr/> <p>Wieviel bekommt Ihre Mutter?</p> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein. Meine Mutter hat <b>kein</b> Einkommen.</p>
---	--	--

	Kind	Kind
<b>Name</b>		
<b>Geburts-Name</b>		
<b>Geburts-Datum</b>		
<b>Geburts-Ort</b>		
<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Ehe-ähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> Eingetragene Lebens-Partnerschaft <input type="checkbox"/> Dauernd getrennt Lebend <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden	<input type="checkbox"/> Ledig <input type="checkbox"/> Verheiratet <input type="checkbox"/> Ehe-ähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> Eingetragene Lebens-Partnerschaft <input type="checkbox"/> Dauernd getrennt Lebend <input type="checkbox"/> Verwitwet <input type="checkbox"/> Geschieden
<b>Bekommt Ihr Kind ein Einkommen?</b>  <u>Das bedeutet:</u> Verdient Ihr Kind Geld?	<input type="checkbox"/> Ja  <u>Wenn Ja:</u> Was bekommt Ihr Kind?  _____  _____  Wieviel bekommt Ihr Kind?  _____  _____	<input type="checkbox"/> Ja  <u>Wenn Ja:</u> Was bekommt Ihr Kind?  _____  _____  Wieviel bekommt Ihr Kind?  _____  _____
	<input type="checkbox"/> Nein. Mein Kind hat <b>kein</b> Einkommen.	<input type="checkbox"/> Nein. Mein Kind hat <b>kein</b> Einkommen.

**Müssen Sie oder Ihr (Ehe) Partner Unterhalt bezahlen?**

Das bedeutet:

Geld an einen Partner zahlen von dem man:

- getrennt lebt
- oder von dem man geschieden ist
- oder mit dem die Lebens-Partnerschaft aufgehoben ist

Ja

Wenn Ja:

- Hat das Amt oder das Gericht schon fest geschrieben wieviel Unterhalt bezahlt werden muss?  
(Das nennt man auch: Der Unterhalt ist tituliert)

! Bitte eine Bestätigung vorzeigen.

- Bezahlen Sie den Unterhalt schon regelmäßig?

! Bitte einen Nachweis vorzeigen.

Nein

Ein Unterhalt muss **nicht** bezahlt werden.

Der getrennte oder geschiedene Partner verzichtet auf den Unterhalt

Der getrennte oder geschiedene Partner fordert Unterhalt

## 4. Kranken-Versicherung und Pflege-Versicherung

<b>Sie selbst</b>	<b>(Ehe) Partner</b>
<b>Name Ihrer Kranken-Kasse:</b> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>	<b>Name der Kranken-Kasse:</b> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>
<b>Anschrift Ihrer Kranken-Kasse:</b> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>	<b>Anschrift der Kranken-Kasse:</b> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>
<b>Versicherungs-Nummer:</b> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>	<b>Versicherungs-Nummer:</b> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/> <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin: 5px 0;"/>
<b>Ich bin:</b> <input type="checkbox"/> Pflicht-versichert <input type="checkbox"/> Familien-versichert <input type="checkbox"/> Als Rentner versichert <input type="checkbox"/> Privat-versichert <input type="checkbox"/> Freiwillig gesetzlich versichert <input type="checkbox"/> Nicht versichert	<b>Mein (Ehe)Partner ist:</b> <input type="checkbox"/> Pflicht-versichert <input type="checkbox"/> Familien-versichert <input type="checkbox"/> Als Rentner versichert <input type="checkbox"/> Privat-versichert <input type="checkbox"/> Freiwillig gesetzlich versichert <input type="checkbox"/> Nicht versichert
<b>Sind Sie in Ihrer Arbeit eingeschränkt? Oder können Sie überhaupt nicht mehr arbeiten?</b> Gibt es von der Renten-Versicherung ein Gutachten oder einen Bescheid in dem steht: Sie können nicht mehr arbeiten?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  <u>Wenn Ja:</u> <b>! Bitte eine Bestätigung vorzeigen</b>	<b>Ist ihr (Ehe)Partner in seiner Arbeit eingeschränkt? Oder kann ihr (Ehe)Partner überhaupt nicht mehr arbeiten?</b> Gibt es von der Renten-Versicherung ein Gutachten oder einen Bescheid in dem steht: Ihr (Ehe)Partner kann nicht mehr arbeiten?  <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  <u>Wenn Ja:</u> <b>! Bitte eine Bestätigung vorzeigen</b>

## 5. Wohn-Verhältnisse: ! Bitte Nachweise vorzeigen

<b>Wo wohnen Sie?</b>	<input type="checkbox"/> In einer betreuten Wohn-Form oder in einer Wohngruppe  <input type="checkbox"/> In einem eigenen Haus  <input type="checkbox"/> In einer Miet-Wohnung  <input type="checkbox"/> Zur Unter-Miete
<b>Wie groß ist die Wohnung?</b>	m <sup>2</sup> :
<b>Wie viel Räume hat die Wohnung?</b>	Räume:
<b>Bekommen Sie</b> • <b>Wohn-Geld?</b> • <b>Lasten-Zuschuss?</b> Wohn-Geld und Lasten-Zuschuss ist eine Unterstützung vom Amt	<input type="checkbox"/> Ja  Wenn Ja: <b>! Bitte Bewilligungs-Bescheid vorzeigen</b>  <input type="checkbox"/> Nein

<b>Wie viel zahlen Sie für Ihre Wohnung?</b>	
<b>Wie hoch ist die Kalt-Miete?</b> Die Kalt-Miete ist der Geld-Betrag <b>OHNE:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Heiz-Kosten, Betriebs-Kosten, Untermieter-Zuschlägen, Geld für Möbel-Nutzung, Geld für Kühlschranks-Nutzung, Geld für Waschmaschinen-Nutzung, Garagen-Miete, Stell-Platz, Garten-Nutzung</li> </ul>	Euro:
<b>Wie hoch sind die Betriebs-Kosten?</b> Betriebs-Kosten sind zum Beispiel: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Grund-Steuer, Abfall-Gebühren, Wasser-Gebühren, Abwasser-Gebühren, Wohngebäude-Versicherung, Garten-Pflege</li> </ul>	Euro:
<b>Wie hoch sind die Heiz-Kosten?</b>	Euro:
<b>Ich heize mit:</b>	<input type="checkbox"/> Gas  <input type="checkbox"/> Heiz-Öl  <input type="checkbox"/> Fern-Wärme  <input type="checkbox"/> Strom  <input type="checkbox"/> Holz

<b>Mein warmes Wasser bekomme ich:</b>	<input type="checkbox"/> Direkt Zum Beispiel: Heizungs-Anlage  <input type="checkbox"/> Durch Hilfs-Mittel Zum Beispiel: Boiler oder Durchlauf-Erhitzer
--	--

<b>Soll die Miete direkt an den Vermieter bezahlt werden?          Dann beantworten Sie bitte die Fragen.</b>	
<b>Wie heißt Ihr Vermieter:</b>	
<b>Bei welcher Bank ist Ihr Vermieter:</b>	
<b>Wie heißt die IBAN:</b>	
<b>Wie heißt die BIC:</b>	

## 6. Einkommen

Bitte legen Sie einen Bescheid bei.

Zum Beispiel: Verdienst-Bescheinigung, Renten-Mitteilung,  
Bescheid über Sozial-Leistungen,...

**Ich bekomme Geld**

Ja

Nein

### **Wichtig:**

Wenn Sie Grund-Sicherung beantragen ist das Einkommen **von jetzt wichtig.**

Wenn Sie Eingliederungs-Hilfe beantragen ist das Einkommen **vom vorletzten Jahr wichtig.**

## 7. Vermögen

Hier müssen Sie alles aufschreiben, was Sie jetzt an

- Geld
- und an Sachen die viel Geld wert sind haben.

Bitte legen sie einen Nachweis bei.

<b>Haben Sie Vermögen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nein
<b>Hat Ihr (Ehe) Partner Vermögen?</b>	<input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nein

<b>Welches Vermögen haben Sie?</b>	<b>Sie selbst</b>	<b>(Ehe) Partner</b>
<b>Haben Sie bares Geld zuhause?</b>	Betrag in Euro: _____	Betrag in Euro: _____
<b>Haben Sie Geld auf dem Bank-Konto?</b>	Bei welcher Bank sind Sie? _____  Wie heißt die IBAN: _____  Wie heißt die BIC: _____  Wie ist Ihr Konto-Stand in Euro: _____	Bei welcher Bank ist ihr (Ehe)Partner? _____  Wie heißt die IBAN: _____  Wie heißt die BIC: _____  Wie ist der Konto-Stand in Euro: _____

	<b>Sie selbst</b>	<b>(Ehe) Partner</b>
<p><b>Haben Sie Geld gespart?</b></p> <p><b>Haben Sie ein Spar-Konto?</b></p>	<p>Bei welcher Bank haben Sie ein Spar-Konto?</p> <hr/> <p>Wie heißt die IBAN:</p> <hr/> <p>Wie heißt die BIC:</p> <hr/> <p>Wie ist der Konto-Stand auf dem Spar-Konto in Euro:</p> <hr/>	<p>Bei welcher Bank hat Ihr (Ehe)Partner ein Spar-Konto?</p> <hr/> <p>Wie heißt die IBAN:</p> <hr/> <p>Wie heißt die BIC:</p> <hr/> <p>Wie ist der Konto-Stand auf dem Spar-Konto in Euro:</p> <hr/>
<p><b>Haben Sie einen Vertrag abgeschlossen, bei dem Sie monatlich Geld ansparen?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Bei wem haben Sie den Vertrag abgeschlossen:</p> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein. Ich habe <b>keinen</b> Spar-Vertrag</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Bei wem hat Ihr (Ehe) Partner den Vertrag abgeschlossen:</p> <hr/> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein. Mein (Ehe) Partner hat <b>keinen</b> Spar-Vertrag</p>
<p><b>Haben Sie einen Bauspar-Vertrag?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Wenn ja, wie hoch ist der Rück-Kaufwert?</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja</p> <p>Wenn ja, wie hoch ist der Rück-Kaufwert?</p> <hr/> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>

	<b>Sie selbst</b>	<b>(Ehe) Partner</b>
<p><b>Wenn Sie einen Bauspar-Vertrag haben. Haben Sie den Bauspar-Vertrag abgetreten?</b>  Das bedeutet:  Jemand anders kann den Bauspar-Vertrag nutzen.</p>	<input type="checkbox"/> Ja An wen? <hr/> <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja An wen? <hr/> <input type="checkbox"/> Nein
<p><b>Haben Sie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Aktien?</b></li> <li>• <b>Pfand-Briefe?</b></li> <li>• <b>Wert-Papiere?</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> Ja Welche haben Sie? <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja Welche hat ihr (Ehe)-Partner? <hr/> <hr/> <input type="checkbox"/> Nein
<p><b>Haben Sie eine:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Lebens-Versicherung?</b></li> <li>• <b>Sterbe-Versicherung?</b></li> </ul>	<input type="checkbox"/> Ja Bei wem haben Sie die abgeschlossen? <hr/> Welche Höhe hat die Versicherung? <hr/> <input type="checkbox"/> Nein. Ich habe <b>keine</b> Lebens-Versicherung und ich habe <b>keine</b> Sterbe-Versicherung.	<input type="checkbox"/> Ja Bei wem wurde sie abgeschlossen? <hr/> Welche Höhe hat die Versicherung? <hr/> <input type="checkbox"/> Nein. Mein (Ehe) Partner hat <b>keine</b> Lebens-Versicherung und hat <b>keine</b> Sterbe-Versicherung.

	<b>Sie selbst</b>	<b>(Ehe) Partner</b>
<b>Haben Sie wertvolle Sachen?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Auto?</li> <li>• Schmuck?</li> <li>• Bilder?</li> </ul>	Was haben Sie? <hr/> <hr/> <hr/> Wie viel ist das wert? <hr/>	Was hat ihr (Ehe)Partner? <hr/> <hr/> <hr/> Wie viel ist das wert? <hr/>
<b>Haben Sie ein Haus?</b>  <b>Besitzen Sie ein Grundstück?</b>	<input type="checkbox"/> Ja  Was besitzen Sie? <hr/> Wie viel ist das wert? <hr/> <input type="checkbox"/> Nein Ich besitze <b>kein</b> Haus Ich besitze <b>kein</b> Grundstück	<input type="checkbox"/> Ja  Was besitzt ihr (Ehe)Partner? <hr/> Wie viel ist das wert? <hr/> <input type="checkbox"/> Nein Ich besitze <b>kein</b> Haus Ich besitze <b>kein</b> Grundstück
<b>Haben Sie sich Geld geliehen?</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Bei Freunden?</li> <li>• Bei Bekannten?</li> <li>• Auf Arbeit?</li> <li>• In einem Geschäft?</li> <li>• Bei der Bank?</li> </ul> <b>Geld was man sich ausleiht nennt man auch: Hypothek oder Darlehen</b>  <b>Hat sich jemand bei Ihnen Geld geliehen? Bekommen Sie von jemanden noch Geld?</b>	Bei wem haben Sie sich Geld geliehen? <hr/> <hr/> Oder von wem bekommen Sie Geld zurück? <hr/> <hr/> Wie viel Geld ist das? <hr/>	Bei wem hat ihr (Ehe)-Partner sich Geld geliehen? <hr/> <hr/> Oder von wem bekommt ihr (Ehe)Partner Geld zurück? <hr/> <hr/> Wie viel Geld ist das? <hr/>

	Sie selbst	(Ehe) Partner
<b>Haben Sie Anspruch auf Geld:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Weil Sie etwas wertvolles gekauft haben?</li> <li>• Jemanden etwas wertvolles geliehen haben?</li> <li>• Weil Ihnen etwas wertvolles gemeinsam mit jemand anderem gehört?</li> </ul>	Um was geht es? <hr/> <hr/> Bei wem haben Sie Anspruch? <hr/> <hr/> Um wie viel Geld geht es? <hr/> <hr/>	Um was geht es? <hr/> <hr/> Bei wem hat ihr (Ehe)Partner Anspruch? <hr/> <hr/> Um wie viel Geld geht es? <hr/> <hr/>
<b>Haben Sie in den letzten 10 Jahren Ihr Vermögen</b> <b>Wie zum Beispiel: Haus, Grundstück, Geld, Wert-Papiere, Schmuck:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verkauft?</li> <li>• Verschenkt?</li> <li>• Jemandem gegeben?</li> </ul> <b><u>Wenn ja:</u></b> <b>! Bitte einen Vertrag bei legen.</b>	<input type="checkbox"/> Ja <u>Wenn ja:</u> An wen? <hr/> Wann? <hr/> Wieso? <hr/> Wieviel? <hr/> <input type="checkbox"/> Nein habe ich nicht.	<input type="checkbox"/> Ja <u>Wenn ja:</u> An wen? <hr/> Wann? <hr/> Wieso? <hr/> Wieviel? <hr/> <input type="checkbox"/> Nein hat mein (Ehe)-Partner nicht.

## **Wir brauchen Ihre Mit-Hilfe.**

Wir können Ihren Unterstützungs-Bedarf nur ermitteln:

- Wenn Sie alle Fragen beantworten
- Wenn wir Ihr Einkommen kennen
- Wenn wir Ihr Vermögen kennen
- Wenn Sie alle Belege eingereicht haben

Wenn Sie Unterstützung möchten, müssen Sie mithelfen.

Ohne Ihre Mit-Hilfe und Ihre Informationen,

kann das Sozial-Amt keine Unterstützung geben.

Das steht auch im Sozial-Gesetzbuch I im § (Paragraph) 60.

### **Wichtige Informationen über ihre Mitwirkungs-Pflicht**

Was bedeutet Mitwirkungs-Pflicht?

Sie stellen einen Antrag auf Sozial-Hilfe.

Ihr Antrag wird geprüft:

- Ob Sie einen Anspruch auf Sozial-Hilfe haben

Dafür benötigt das Sozial-Amt Informationen von Ihnen.

Zum Beispiel von:

- Gehalts-Nachweise von Ihrem Arbeitgeber
- Berichte von Ihrer Kranken-Kasse
- Berichte von Ihren Ärzten
- Ihrem Vermögen
- Konto-Auszüge von Ihrer Bank oder Ihren Spar-Büchern

Das Gesetz sagt: Sie müssen uns die Informationen sagen.

Das steht im Gesetz-Buch SGB I im § (Paragraph) 60.

Das Sozial-Amt benötigt von Ihnen diese Auskunft

Bitte unterschreiben Sie eine Auskunftserteilung.

Damit kann sich das Sozial-Amt bei anderen Behörden die benötigten Informationen selbst holen.

Das Sozial-Amt darf sich nur die Auskünfte holen,  
die das Sozial-Amt zum Bearbeiten braucht.

## **Wichtig:**

Wenn Sie dem Sozial-Amt

- **nicht** alle Informationen mitteilen,
- etwas verschweigen,
- oder **keine** Auskunfts-Erteilung unter-schreiben,

kann das Sozial-Amt den Antrag **nicht** bearbeiten.

Das Sozial-Amt muss dann **keine** Leistung bezahlen.

Jede Änderung ihrer persönlichen Verhältnisse **muss** dem Sozial-Amt **sofort** mitgeteilt werden.

Zum Beispiel:

- Wenn sich in Ihrer Familie etwas verändert
- Wenn sich an Ihrem Vermögen etwas verändert
- Wenn sich an Ihrem Einkommen etwas verändert
- Wenn Sie oder jemand aus Ihrer Familie mehr als 21 Tagen **nicht** zu Hause sind

Wenn Sie dem Sozial-Amt die Veränderungen **nicht** mit-teilen

- darf das Sozial-Amt die Zahlung einstellen
- oder von Ihnen Geld zurück fordern

## **Wichtige Informationen zum Daten-Schutz**

Ihre Daten benötigt das Sozial-Amt für den Antrag.

Es sind Sozial-Daten.

Sie gehören dem Sozial-Geheimnis an.

Sozial-Geheimnisse sind ganz besondere Geheimnisse.

Sozial-Geheimnisse sind wie Schweigepflicht beim

Arzt. Bei den Sozial-Geheimnissen geht es

- um Ihre persönlichen Daten (Informationen über Sie)
- und Ihre sachlichen Daten (Vermögen)

Wir fragen nur nach Daten, die wir für den Antrag brauchen.

Wenn Sie die benötigten Daten **nicht** mitteilen:

- dann können wir den Antrag **nicht** bearbeiten
- dann müssen wir Ihren Antrag **ablehnen**

Weitere Informationen über:

- Welche Daten werden benötigt
- Was sind Daten
- Was passiert mit meinen Daten

sind dem Antrag als Anlage beigefügt.

## **Überleitung von Ansprüchen**

### **Was ist eine Überleitung von Ansprüchen?**

Sie haben einen Antrag auf Unterstützung gestellt.  
Das Amt muss Ihre Einnahmen und Ihr Vermögen kennen.

Zum Vermögen zählt auch,  
wenn Sie zum Beispiel:

- Geld geschenkt bekommen haben
- Etwas geerbt haben
- Von einem Darlehen Rückzahlungen bekommen

Das Sozial-Amt hat nach § 93 SGB XII das Recht:  
Ihr Vermögen oder Ihre Erbschaft auf sich überzuleiten.

Das bedeutet:

Ihr Vermögen geht auf das Sozial-Amt über.  
Das passiert mit einem schriftlichen Antrag.  
Das nennt man Überleitung von Ansprüchen.

#### Ein Beispiel:

Eine Erbschaft steht an.

Dann kann das Sozial-Amt einen Anspruch auf Überleitung für die erwartete Erbschaft machen. Das Sozial-Amt darf aber nur so viel von der Erbschaft behalten, wie es selbst vorher geleistet hat.

Wenn Sie auf Ihre Erbschaft verzichten, darf das Sozial-Amt trotzdem eine Überleitung der Ansprüche geltend machen.

Aber nur in der Höhe der Leistungen, die das Sozial-Amt zahlt.

## Zur Überleitung von Ansprüchen kommt es auch bei Unterhalts-Zahlungen.

Zum Beispiel:

- Ein getrennt lebender Elternteil muss Unterhalt für das Kind oder die Kinder zahlen
- Bei Trennung von Eltern besteht Unterhalts-Anspruch für ein Elternteil, weil es die Kinder zu Hause betreuen muss
- Erwachsene Kinder müssen Unterhalt an die Eltern zahlen, wenn die Eltern Sozial-Leistungen beziehen

### Dazu gibt es aber auch Ausnahmen wenn:

- Die unterhalts-pflichtige Person selbst Leistungen bezieht
- Die unterhalts-pflichtige Person schwanger ist
- Die unterhalts-pflichtige Person eigene Kinder unter 6 Jahren betreut

Dann wird die unterhalts-pflichtige Person **nicht** zur Zahlung heran gezogen.

### **Wahrheit der Angaben**

Ich versichere dem Sozial-Amt,  
dass ich alle meine Einnahmen und mein Vermögen vollständig und richtig  
genannt habe.

Ich weiß, dass ich alles richtig und vollständig mitteilen muss.

Ich weiß, dass ich alle Änderungen sofort und vollständig mitteilen muss.

Wenn ich **nicht** alles mitteile oder etwas **falsch** mitteile,  
mache ich mich strafbar.

Das nennt man Betrug.

Dann muss ich bereits erhaltene Leistungen zurück-zahlen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Aussagen.

Ort .....

Datum .....

.....

(Antragssteller)

(Betreuer)

(Aufnehmender)

## **Anlage**

### **Entbindung von der Schweigepflicht**

Das bedeutet:

Wenn ich es erlaube und schriftlich zustimme:

Dürfen andere Dienste oder Einrichtungen Auskunft und Informationen über meine Daten geben.

Es dürfen nur Daten oder Informationen sein, die für meinen Antrag benötigt werden.

**!** Die Daten und Informationen sind für den Fachdienst Eingliederungs-Hilfe für Erwachsene.

Mit meiner Unterschrift entbinde ich die unten aufgeführten und angekreuzten Dienste von der Schweigepflicht.

Damit dürfen jetzt die benötigten Daten für die Antrags-Stellung mitgeteilt werden.

Ich, \_\_\_\_\_ entbinde

(Name des Antragsstellers)

- Den amts·ärztlichen Dienst
- Die Pflege-Kasse: \_\_\_\_\_  
Versicherungs·Nummer: \_\_\_\_\_
- Das Jugend·Amt: \_\_\_\_\_  
Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_
- Den Sozial·Psychiatrischen Dienst
- Meinen behandelnden Arzt: \_\_\_\_\_
- Das Krankenhaus: \_\_\_\_\_
- Den von mir gewünschten Unterstützer \_\_\_\_\_
- Das Jobcenter
- Die Bundes-Agentur für Arbeit
- Das örtliche Sozial-Amt

Ich erkläre mich einverstanden, dass dem Kreis Segeberg  
für meinen Antrag Eingliederungs-Hilfe oder Grund-Sicherung  
folgende Informationen / Daten zur Verfügung gestellt werden:

- Krankheits-Unterlagen
- Befund-Unterlagen oder Berichte
- Hilfeplan-Protokolle
- Gutachten
- Dokumentationen
- Bescheide
- Einkommens-Nachweise

Ort..... Datum.....

.....  
(Antragsteller)                      (Betreuer)                      (Aufnehmender)

## **Erklärung über die Befreiung vom Bankgeheimnis / Kontenabruf-Verfahren**

Zu den personen-bezogenen Daten gehört auch

- Wie viel Geld jemand hat

Das Amt Kreis Segeberg braucht eine Erlaubnis von Ihnen.

Nur dann darf das Amt nachfragen, wie viel Geld Sie haben.

Das ist wichtig, damit das Amt arbeiten kann.

Auch die Bank braucht eine Erlaubnis von Ihnen.

Ohne die Erlaubnis darf

die Bank Ihre personen-bezogenen Daten nicht weiter-sagen

Die Erlaubnis hat einen langen Namen.

Sie heißt:

Erklärung über die Befreiung

vom Bank-Geheimnis / Konten-Abruf-Verfahren

Die Bank bewahrt Ihr Geld auf.

Dafür gibt es mehrere Namen.

- Konto
- Depot
- Anlage

Manche Menschen haben mehr als ein Konto.

Dann braucht die Bank für jedes Konto eine Erklärung.

**Bitte erteilen Sie uns die Erlaubnis.  
Dann können wir Ihren Antrag bearbeiten.**

<b>Wie heißen Sie?</b>	
<b>Wann sind Sie geboren?</b>	
<b>Wo wohnen Sie?</b>	
<b>Wenn Sie von Jemandem Hilfe mit der Erklärung bekommen Wie heißt diese Person?</b>	
<b>Sind Sie mit der Person verwandt?</b>	

	<b>Art des Kontos / der Anlage</b>	<b>IBAN / BIC</b>	<b>Aktueller Betrag</b>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
Sonstiges Vermögen:			

**Name und Anschrift der Bank, bei der das Konto ist.**

Alle Angaben über Ihr Geld in der Erklärung müssen richtig sein.  
Es ist verboten etwas weg-zulassen.  
Und es ist verboten etwas Falsches zu sagen.  
Das steht in Artikel 60 im SGB I.  
Wenn jemand mit Absicht etwas Falsches sagt, nennt man das Betrug.

Um Ihren Antrag bearbeiten zu können  
Benötigen wir Ihre Zustimmung für Ihre Daten.  
Die Zustimmung ist nur bestimmt für:

**Kreis Segeberg, Der Landrat**  
**Fachdienst 50.30**  
**Hamburger Straße 30**  
**23795 Bad Segeberg**

**Wir brauchen die genaue Anschrift von:**

- Ihrer Bank
- Der Bank Ihres (Ehe) Partners
- Jeder anderen Bank der letzten 10 Jahre
- Wir müssen alle Einnahmen prüfen

Wenn Sie eine Bank-Anschrift **NICHT** melden:

- Wird im Bundes-Zentral-Amt nach gefragt
- Können Bank-Gebühren anfallen
- Die Bank-Gebühren müssen Sie bezahlen

**Was ist das Bundes-Zentral-Amt?**

Das Bundes-Zentral-Amt ist eine große Behörde

Dort werden von jedem Deutschen:

- Steuer-Daten gesammelt
- Steuer-Daten gespeichert
- Steuer-Daten an andere Behörden weiter gegeben

**Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie:**

- das alle Angaben zum Vermögen richtig sind
- Auch die vom (Ehe) Partner
- Das beim Bundes-Zentral-Amt nach geprüft wird

Ort ..... Datum .....

Unterschrift .....

# **Wichtige Information über Ihre gesammelten und fest-gestellten Daten**

## **Was sind personen-bezogene Daten?**

Personen-bezogene Daten sind persönliche Informationen über eine Person.

Zum Beispiel:

- Der Name
- Das Geburts-Datum
- Die Adresse
- Die Telefon-Nummer
- Wo man arbeitet
- Wieviel Geld man verdient
- Ist man verheiratet oder lebt man alleine
- Welche Krankheiten man hat
- Welche Religion man hat
- Und vieles mehr

## **Daten-Schutz heißt:**

Nicht alles, was man über eine andere Person weiß, darf man weiter-erzählen.

Die Daten müssen geschützt werden.

Jeder hat ein Recht auf den Schutz seiner Daten.

Das steht in einem Gesetz.

Dieses Gesetz heißt Datenschutz-Grund-verordnung.

Kurz gesagt: DSGVO

In dem Gesetz stehen viele wichtige Regeln über persönliche Daten.

Damit wir Sie unter-stützen können,  
brauchen wir bestimmte Daten von Ihnen.

Wenn wir:

- nach Ihren Daten fragen
- mit Ihren Daten arbeiten
- und ihre Daten speichern

dann halten wir uns immer an das Datenschutz-Gesetz.

## **1. Wer ist verantwortlich für das Feststellen und Sammeln von Daten?**

Verantwortlich dafür ist:

Landrat Jan-Peter Schröder  
Hamburger Str. 30  
23795 Bad Segeberg

## **2. Wer ist der Datenschutz-Beauftragte der Behörden in Bad Segeberg?**

Das ist Herr Olaf Kuhlbrodt und Ruediger Haß.

Herr Kuhlbrodt und Herr Haß kümmern sich, damit der Datenschutz in den Behörden und Ämtern in Bad Segeberg eingehalten wird.

Herr Kuhlbrodt und Herr Haß helfen Ihnen, wenn Sie eine Frage zum Datenschutz haben. Oder wenn Sie glauben, dass jemand Ihre Daten weiter gegeben hat.

**Sie können Herrn Kuhlbrodt oder Herrn Haß gerne anrufen.**

Olaf Kuhlbrodt: 0 45 51 / 9 51 - 92 81

Ruediger Haß: 0 45 51 / 9 51 - 92 90

**Sie können einen Brief schreiben an:**

Behördlicher Datenschutz-Beauftragter,  
Hamburger Str. 30  
23795 Bad Segeberg,

**Sie können eine email schreiben an:**

[datenschutz@segeberg.de](mailto:datenschutz@segeberg.de)

## **3. Was sind Ihre Rechte beim Datenschutz?**

Ihre Rechte stehen in der Datenschutz-Grundverordnung.

Kurz gesagt: DSGVO.

Die DSGVO ist ein sehr langes Gesetz.

Es hat viele Abschnitte.

Die Abschnitte heißen Artikel.

## Das sind Ihre Rechte beim Datenschutz:

- Wenn Jemand, z. B. ein Amt nach ihren Daten fragt, weil das Amt Ihre Daten für die Arbeit braucht. Dann haben Sie das Recht nachzufragen, welche Daten von Ihnen gespeichert sind.

Dieses Recht steht im Artikel 15 in der DSGVO.

- Hat jemand, z. B. das Amt falsche Daten von Ihnen? Dann müssen die Daten verbessert und richtig geschrieben werden.

Dieses Recht steht im Artikel 16 in der DSGVO.

- Löschen, Begrenzen und Beenden von verwendeten Daten

Daten müssen gelöscht werden:

Wenn Sie das möchten und gleichzeitig die Daten nicht mehr benötigt werden.

Sie können sagen:

- wieviel Informationen gespeichert werden dürfen
- wer die Informationen lesen darf
- wer mit den Informationen arbeiten darf

Sie können sagen:

In Zukunft dürfen keine Daten von Ihnen mehr verwendet werden.

Das alles steht im Artikel 17, 18, und 21 der DSGVO

- Sie haben das Recht sich Ihre personen-bezogenen Daten in einer Computer-Datei per email zuschicken zu lassen.

Das ist aber nur möglich:

- Wenn Sie mit dem Sammeln und Speichern Ihrer Daten einverstanden sind
- Wenn Sie einen Vertrag unterschrieben haben, dass ihre Daten verwendet werden dürfen
- Wenn Ihre Daten z. B. mit Computer, Kamera, Kopierer aufgenommen wurden

Dieses Recht steht im Artikel 20 der DSGVO

- Sie haben ein Beschwerde-Recht.  
Das bedeutet: Sie dürfen sagen, wenn etwas schlecht läuft oder wenn Sie denken Ihre Daten sind NICHT gut geschützt.

Wem können Sie das sagen?

Der Schleswig-Holsteinischen Landes-Beauftragten für Datenschutz.

### **Möchten Sie Ihre Rechte wahr-nehmen?**

Die Eingliederungs-Hilfe vom Kreis Segeberg prüft:

Sind die Voraussetzungen aus dem Gesetz erfüllt?

## **4. Beschwerde-Recht bei der Aufsichts-Behörde**

Was ist:

- Wenn etwas schlecht läuft?
- Wenn Sie denken Ihre Daten sind nicht gut geschützt?
- Wenn Sie sich beschweren wollen?

Dann können Sie mit der Aufsichts-Behörde sprechen.

Die Aufsichts-Behörde:

- Prüft, ob sich jeder an die Datenschutz-Gesetze hält
- Informiert über die Datenschutz-Gesetze
- Unterstützt bei Problemen

### **Sie können einen Brief schreiben:**

Unabhängiges Landeszentrum für Datenschutz Schleswig-Holstein (ULD),  
Holstenstr. 98  
21403 Kiel

### **Sie können anrufen:**

04 31 - 9 88 12 00

### **Sie können ein Fax schicken:**

04 31 - 9 88 12 23

### **Sie können eine email schreiben:**

[mail@datenschutzzentrum.de](mailto:mail@datenschutzzentrum.de)

### **Sie können uns im Internet besuchen:**

<https://www.datenschutzzentrum.de/>

## **5. Kann eine Zustimmung für die Verwendung von Daten rückgängig gemacht werden?**

Sie sind einverstanden und haben zugestimmt.  
Die Kreis-Verwaltung Segeberg darf Ihre personen-bezogenen Daten für einen oder mehrere bestimmte Zwecke verwenden.

Sie möchten dies nicht mehr?

Sie können ihre Zustimmung jederzeit rückgängig machen.  
Es dürfen dann in Zukunft keine Daten mehr verwendet werden.  
Das Verwenden der Daten bis zum Tag der rückgängig Machung, ist aber erlaubt.

Diese Information ist nur gültig,  
wenn Sie für das Verwenden der Daten eingewilligt haben.

Das steht im Artikel 6, Absatz 1, Buchstabe a in der DSGVO  
und im Artikel 9, Absatz 2, Buchstabe a in der DSGVO

## **6. Wo werden Ihre personen-bezogenen Daten festgestellt?**

Wir fragen in Formularen für Eingliederungshilfe nach Ihren Daten.

## **7. Was ist der Grund für die Verwendung Ihrer personen-bezogenen Daten?**

Ihre personen-bezogenen Daten brauchen wir:

- Um Ihren Antrag bearbeiten zu können
- Um feststellen zu können,  
welchen Bedarf an Unterstützung Sie brauchen

## **8. Was sagt das Gesetz dazu?**

Personen-bezogene Daten dürfen festgestellt und verwendet werden,  
wenn die Daten zum Bearbeiten ihres Antrags gebraucht werden.

Das steht im Paragraph 67 a SGB X und im § 35 SGB I

Sie sind verpflichtet, das bedeutet:  
sie müssen die benötigten personen-bezogenen Daten mitteilen.

Wenn Sie die benötigten Daten NICHT mitteilen:

- dann können wir Ihren Antrag nicht bearbeiten
- dann müssen wir Ihren Antrag ablehnen

## **9. Woher haben wir Ihre Daten?**

Wir haben Ihre Daten von verschiedenen Einrichtungen.

- Gesetzliche Renten-Versicherung
- Bundes-Agentur für Arbeit
- Jobcenter
- Andere Rehabilitations-Träger
- Örtliche Sozial-Ämter
- Jugend-Ämter
- Gesundheit-Ämter
- Hilfe zur Pflege
- Waffen-Behörden
- Ausländer-Behörden
- Krankenkassen
- Pflegekassen
- Medizinische Einrichtungen
- Andere Eingliederungs-hilfe-Träger
- Finanz-Buchhaltung des Kreises Segeberg
- Gerichte
- Ihre gesetzliche Betreuung
- Einrichtungen der Eingliederungs-hilfe

## **10. Mit welchen Einrichtungen und Behörden arbeiten wir zusammen? Und an wem geben wir Ihre Daten weiter?**

- Gesetzliche Renten-Versicherung
- Bundes-Agentur für Arbeit
- Jobcenter
- Andere Rehabilitations-Träger
- örtliche Sozial-Ämter
- Jugend-Ämter
- Gesundheits-Ämter
- Hilfe zur Pflege
- Waffen-Behörden
- Ausländer-Behörden
- Krankenkassen
- Pflegekassen
- medizinische Einrichtungen
- andere Eingliederungs-hilfe-Träger
- Finanz-Buchhaltung des Kreises Segeberg
- Gerichte
- Ihre gesetzliche Betreuung
- Einrichtungen der Eingliederungs-hilfe

**11. Wie lange werden Ihre personen-bezogenen Daten gespeichert?**

Ihre personen-bezogenen Daten werden 10 Jahre gespeichert.

**12. Gibt es Besonderheiten oder andere wichtige Informationen?**

Es gibt keine Besonderheiten.

**Einkommen**  
**Angaben für die Beantragung von Grundsicherung**

Bitte legen Sie Nachweise über die Art und Höhe der **aktuellen** Einkünfte bei.

Zum Beispiel: Verdienst-Bescheinigung, Renten-Mitteilung, Bescheid über Sozial-Leistung

<b>Von wem kommt das Geld?</b>	<b>Angaben von Ihnen selbst</b>	<b>Angaben von Ihrem (Ehe) Partner</b>
<p><b>Nicht-selbstständige Arbeit</b>  <u>Das bedeutet:</u>                      Verdienst aus einer Arbeit</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• als Angestellter</li> <li>• Auszubildender</li> <li>• oder Arbeit in einer Werkstatt für Menschen mit Behinderung</li> </ul>	Euro: _____	Euro: _____
<p>Leistungen der Kranken-Kasse  <u>Zum Beispiel:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kranken-Geld</li> <li>• Pflege-Geld</li> <li>• Mutterschafts-Geld</li> </ul>	Euro: _____	Euro: _____
<p><b>Einnahmen aus Gewerbe</b>  <u>Das bedeutet:</u>                      Haben Sie einen eigenen Laden?                      Arbeiten Sie selbständig im Handwerk oder in der Landwirtschaft oder Forstwirtschaft?</p>	Euro: _____	Euro: _____

<b>Von wem kommt das Geld?</b>	<b>Angaben von Ihnen selbst</b>	<b>Angaben von Ihrem (Ehe) Partner</b>
<b>Arbeitslosen-Geld</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Arbeitslosen-Geld II (Hartz 4)</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Grund-Sicherung / Sozial-Hilfe</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Unterhalts-Geld</b> <u>Das bedeutet:</u> Dieses Geld bekommt man bei einer Umschulung zu einem anderen Beruf oder einer Weiterbildung	Euro: _____	Euro: _____
<b>Kinder-Geld</b>	Euro: _____	Euro: _____
Wenn Sie Kinder-Geld bekommen: <b>Wie heißt die Kinder-Geld Nummer?</b>	_____	_____
<b>Renten / Pension</b> <u>Zum Beispiel:</u> Rente wegen Erwerbs-Minderung, Alters-Rente, Unfall-Rente, Werks-Rente, Witwen-Rente, Waisen-Rente	Euro: _____	Euro: _____
<b>Unterhalt</b> <u>Das bedeutet:</u> Unterhalt für den geschiedenen Partner Unterhalt für eigene Kinder	Euro: _____	Euro: _____
<b>BaföG-Leistungen</b>	Euro: _____	Euro: _____

<b>Von wem kommt das Geld?</b>	<b>Angaben von Ihnen selbst</b>	<b>Angaben von Ihrem (Ehe) Partner</b>
<b>Pacht-Einnahmen</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Miet-Einnahmen Untermieter-Einnahmen</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Einkünfte aus Vermögen</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Sonstige Einkünfte</b> Zum Beispiel: Aus Leib-Rente Altenteil- Überlassungs- Verträgen	Euro: _____	Euro: _____

## Angaben zur Bereinigung des Einkommens

### Grundsicherung

Das müssen Sie nur ausfüllen, wenn Einkommen vorhanden ist.

! Bitte fügen Sie Nachweise bei.

	Angaben von Ihnen selbst	Angaben von Ihrem (Ehe) Partner
<p><b>Sind absetzbare Beträge vorhanden?</b>  <u>Das bedeutet:</u>            Beträge die Sie auch bei der Steuer-Erklärung angeben. Die möglichen Beträge sind nun alle aufgeführt.  <u>Wenn ja:</u>            bitte ausfüllen</p>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<p><b>Müssen Sie für Arbeits-Mittel Geld bezahlen?</b>  <u>Wenn ja:</u>            Wie viel müssen Sie im Jahr dafür bezahlen?</p>	Euro: _____	Euro: _____
<p><b>Haben Sie Fahrt-Kosten zur Arbeits-Stelle?</b>            Wie hoch sind diese im Jahr?</p>	Euro: _____	Euro: _____
<p><b>Mit welchem Fahrzeug kommen Sie zur Arbeit</b>            (Auto, Bus, Bahn,...)</p>		
<p><b>Wie viel Kilometer ist die Strecke von Ihrer Wohnung zu Ihrer Arbeit?</b></p>		

	<b>Angaben von Ihnen selbst</b>	<b>Angaben von Ihrem (Ehe) Partner</b>
<b>Zahlen Sie Beiträge zu Berufs-Verbänden?</b> <u>Wenn ja:</u> Wie viel bezahlen Sie dieses Jahr dafür?	Euro: _____	Euro: _____
<b>Haben Sie eine Hausrat-Versicherung?</b> <u>Wenn ja:</u> Wie viel bezahlen Sie dieses Jahr dafür?	Euro: _____	Euro: _____
<b>Haben Sie eine Haftpflicht-Versicherung?</b> <u>Wenn ja:</u> Wie viel bezahlen Sie im Jahr dafür?	Euro: _____	Euro: _____
<b>Haben Sie eine Lebens-Versicherung?</b> <u>Wenn ja:</u> Wie viel bezahlen Sie dieses Jahr dafür?	Euro: _____	Euro: _____
<b>Haben Sie eine Private Alters-Vorsorge?</b> <u>Wenn ja:</u> Wie viel bezahlen Sie dieses Jahr dafür?	Euro: _____	Euro: _____
<b>Haben Sie sonstige Versicherungen?</b> <u>Wenn ja:</u> Welche? Wieviel bezahlen Sie dieses Jahr dafür?	Euro: _____	Euro: _____

## Einkommen

### Angaben für die Beantragung von Eingliederungs-Hilfe

Hier müssen sie Sie Einkünfte des **Vor-Vor-Jahres** angeben!

Bei Renten-Einkünfte müssen sie die Brutto-Rente des **Vor-Vor-Jahres** angeben.

Das steht alles im §2 Abs. 2 des Einkommen-Steuer-Gesetzes.

Bitte legen Sie Nachweise über die Art und Höhe der Einkünfte **von vor 2 Jahre bitte bei.**

Zum Beispiel: Verdienst-Bescheinigung, Renten-Mitteilung, Bescheid über Sozial-Leistung

Von wem kommt das Geld?	Angaben von Ihnen selbst	Angaben von Ihrem (Ehe) Partner
<b>Nicht-selbstständige Arbeit</b> <u>Das bedeutet:</u> Verdienst aus einer Arbeit <ul style="list-style-type: none"><li>• als Angestellter</li><li>• Auszubildender</li><li>• oder Arbeit in einer Werkstatt für Menschen mit Behinderung</li></ul>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Leistungen der Kranken-Kasse</b> <u>Zum Beispiel:</u> <ul style="list-style-type: none"><li>• Kranken-Geld</li><li>• Pflege-Geld</li><li>• Mutterschafts-Geld</li></ul>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Einnahmen aus Gewerbe</b> <u>Das bedeutet:</u> Haben Sie einen eigenen Laden? Arbeiten Sie selbständig: <ul style="list-style-type: none"><li>• im Handwerk</li></ul>	Euro: _____	Euro: _____

<ul style="list-style-type: none"> <li>•in der Landwirtschaft</li> <li>•in der Forstwirtschaft</li> </ul>		
<b>Von wem kommt das Geld?</b>	<b>Angaben von Ihnen selbst</b>	<b>Angaben von Ihrem (Ehe) Partner</b>
<b>Arbeitslosen-Geld</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Arbeitslosen-Geld II (Hartz 4)</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Grund-Sicherung / Sozial-Hilfe</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Unterhalts-Geld</b> <u>Das bedeutet:</u> Dieses Geld bekommt man bei einer Umschulung zu einem anderen Beruf oder einer Weiterbildung	Euro: _____	Euro: _____
<b>Kinder-Geld</b>	Euro: _____	Euro: _____
Wenn Sie Kinder-Geld bekommen: <b>Wie heißt die Kinder-Geld Nummer?</b>		
<b>Renten / Pension</b> <u>Zum Beispiel:</u> Rente wegen Erwerbs-Minderung, Alters-Rente, Unfall-Rente, Werks-Rente, Witwen-Rente, Waisen-Rente	Euro: _____	Euro: _____
<b>Unterhalt</b> <u>Das bedeutet:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>•Unterhalt für den geschiedenen Partner</li> </ul>	Euro: _____	Euro: _____

•Unterhalt für eigene Kinder		
<b>Von wem kommt das Geld?</b>	<b>Angaben von Ihnen selbst</b>	<b>Angaben von Ihrem (Ehe) Partner</b>
<b>BaföG-Leistungen</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Pacht-Einnahmen</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Miet-Einnahmen Untermieter-Einnahmen</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Einkünfte aus Vermögen</b>	Euro: _____	Euro: _____
<b>Sonstige Einkünfte</b> Zum Beispiel: Aus Leib-Rente Altenteil- Überlassungs- Verträgen	Euro: _____	Euro: _____

## Angaben zur Bereinigung des Einkommens Eingliederungs-Hilfe

Das müssen Sie nur ausfüllen, wenn Einkommen vorhanden ist.

! Bitte fügen Sie Nachweise bei.

	Angaben von Ihnen selbst	Angaben von Ihrem (Ehe) Partner
<p><b>Sind absetzbare Beträge vorhanden?</b> Das bedeutet: Beträge die Sie auch bei der Steuer-Erklärung angeben. Die möglichen Beträge sind nun alle aufgeführt. <u>Wenn ja:</u> bitte weiter ausfüllen</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p>
<p><b>Müssen Sie für Arbeits-Mittel Geld bezahlen?</b> <u>Wenn ja:</u> Wie viel haben Sie vor 2 Jahren dafür bezahlt?</p>	Euro: _____	Euro: _____
<p><b>Haben Sie Fahrt-Kosten zur Arbeits-Stelle?</b> Wie hoch waren diese vor 2 Jahren?</p>	Euro: _____	Euro: _____
<p><b>Mit welchem Fahrzeug sind Sie zur Arbeit gekommen?</b> (Auto, Bus, Bahn,...)</p>		
<p><b>Wie viel Kilometer war die Strecke von Ihrer</b></p>		

<b>Wohnung zu Ihrer Arbeit?</b>		
	<b>Angaben von Ihnen selbst</b>	<b>Angaben von Ihrem (Ehe) Partner</b>
<b>Zahlen Sie Beiträge zu Berufs-Verbänden?</b> <u>Wenn ja:</u> Wie viel bezahlten Sie vor 2 Jahren dafür?	Euro: _____	Euro: _____
<b>Haben Sie eine Hausrat-Versicherung?</b> <u>Wenn ja:</u> Wie viel bezahlten Sie vor 2 Jahren dafür?	Euro: _____	Euro: _____
<b>Haben Sie eine Haftpflicht-Versicherung?</b> <u>Wenn ja:</u> Wie viel bezahlten Sie vor 2 Jahren dafür?	Euro: _____	Euro: _____
<b>Haben Sie eine Lebens-Versicherung?</b> <u>Wenn ja:</u> Wie viel bezahlten Sie vor 2 Jahren dafür?	Euro: _____	Euro: _____
<b>Haben Sie eine Private Alters-Vorsorge?</b> <u>Wenn ja:</u> Wie viel bezahlten Sie vor 2 Jahren dafür?	Euro: _____	Euro: _____

	<b>Angaben von Ihnen selbst</b>	<b>Angaben von Ihrem (Ehe) Partner</b>
<b>Haben Sie sonstige Versicherungen?</b> <u>Wenn ja:</u> Welche? Wieviel bezahlten Sie vor 2 Jahren dafür?	Euro: _____	Euro: _____