Absender	Eingangsvermerke
	Aktenzeichen / Kunden-Nr.

Auskunft über Einkommens- und Vermögensverhältnisse nach § 60 Abs. 2 SGB II oder § 60 Abs. 2 und 4 SGB II

Ihre Mitteilung/Vorsprache am

Leistungen nach dem SGB II für

Familienname, Vorname(n)	Geburtsname – wenn abweichend	Geburtsdatum

Sehr geehrte Damen, sehr geehrte Herren,

ich bestätige den Empfang Ihres Auskunftsverlangens

☐ gegen Unterhaltspflichtige (§ 60 Abs. 2 SGB II)

☐ gegen nicht unterhaltspflichtige Ehegatten/Lebenspartner (§ 60 Abs. 2 und 4 SGB II)

und mache folgende Angaben:

	Unterhaltspflichtige(r)	Ehegatte/Lebenspartner(in)
Familienname, Vorname(n)		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Beruf oder Tätigkeit		
Arbeitgeber		
☐ Pflichtversichert bei		
☐ Freiwillig versichert bei		

Kinder im Haushalt

Familienname, Vorname(n)	Geb.-Datum	Fam.-Stand	Beruf/Tätigkeit	Mtl. Netto-Einkommen
1.				€
2.				€
3.				€
4.				€

Unterhaltsbedürftige Kinder oder Eltern außerhalb des Haushalts

Familienname, Vorname(n)	Geb.-Datum	Fam.-Stand	Anschrift
1.			
2.			

BUS

© **Land Niedersachsen** - Zentrale Formularservicestelle
SGB-040-DE-FL – Auskunft Einkommens-/Vermögensverhältnisse

Einkommens- und Vermögensverhältnisse

I. Bruttoeinkommen (monatlich)	Unterhaltspflichtige(r)	Ehegatte/ Lebenspartner(in)
aus selbständiger Arbeit	€	€
aus unselbständiger Arbeit	€	€
einmalige Zuwendungen (jährlich)	€	€
Urlaubsgeld	€	€
Gratifikationen	€	€
13. Monatsgehalt	€	€
Kindergeld	€	€
Renten	€	€
Pensionen	€	€
Arbeitslosengeld I	€	€
Arbeitslosengeld II	€	€
Unterhaltshilfe	€	€
Mieteinnahmen	€	€
Zinsen / Rendite	€	€
Sachbezüge	€	€
Sonstiges	€	€

II. Finanzielle Belastungen	Unterhaltspflichtige(r)	Ehegatte/ Lebenspartner(in)
Lohnsteuer	€	€
Kirchensteuer	€	€
Pflichtbeiträge Sozialversicherung	€	€
Arbeitskleidung/-mittel	€	€
Fahrtkosten zur Arbeitsstätte (Bahn/Bus/PKW)	€	€
Gewerkschaftsbeiträge	€	€
Unfallversicherungsbeiträge	€	€
Krankenhaus-Tagegeld-Versicherung	€	€
Private Haftpflichtversicherung (keine Kfz-Versicherung)	€	€
Hausratversicherung	€	€
Miete und Nebenkosten	€	€
Sonstiges	€	€
Kreditgeber / Gläubiger	Höhe der ursprünglichen Verbindlichkeiten €	derzeitige Restschuld €
	Zinsen monatlich % €	Tilgung, Raten monatlich % €
Kreditgeber / Gläubiger	Höhe der ursprünglichen Verbindlichkeiten €	derzeitige Restschuld €
	Zinsen monatlich % €	Tilgung, Raten monatlich % €

BUS

© **Land Niedersachsen** - Zentrale Formularservicestelle
SGB-040-DE-FL – Auskunft Einkommens-/Vermögensverhältnisse

III. Grundvermögen

Ist Haus- und Grundbesitz vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, Art des Grundvermögens	
Lage des Grundvermögens	
Eigentümer	Einheitswert

Als Beleg sind in Kopie vorzulegen: ☐ Grundbuchauszug ☐ Notarieller Vertrag

IV. Sind Bar- und Sparvermögen vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Höhe des Barvermögens €

Sparkonten

Geldinstitut	Guthaben €
IBAN DE	BIC DE
Geldinstitut	Guthaben €
IBAN DE	BIC DE

Girokonten

Geldinstitut	Guthaben €
IBAN DE	BIC DE
Geldinstitut	Guthaben €
IBAN DE	BIC DE
Geldinstitut	Guthaben €
IBAN DE	BIC DE

V. Sind Aktien u.a. Wertpapiere vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Anzahl	Art	derzeitiger Kurswert €
Anzahl	Art	derzeitiger Kurswert €
Anzahl	Art	derzeitiger Kurswert €
Anzahl	Art	derzeitiger Kurswert €
Anzahl	Art	derzeitiger Kurswert €

VI. Bestehen Forderungen gegen Dritte? ☐ Ja ☐ Nein

Schuldner	Forderungsart	Höhe des Betrages €
Schuldner	Forderungsart	Höhe des Betrages €
Schuldner	Forderungsart	Höhe des Betrages €
Schuldner	Forderungsart	Höhe des Betrages €

BUS

© **Land Niedersachsen** - Zentrale Formularservicestelle
SGB-040-DE-FL – Auskunft Einkommens-/Vermögensverhältnisse

VII. Sind sonstige Vermögenswerte vorhanden? ☐ Ja ☐ Nein

Pkw-Marke	Typ	Hubraum in cm³
Baujahr	Kennzeichen	Neuwert €
Sonstige Vermögenswerte		€
Sonstige Vermögenswerte		€
Sonstige Vermögenswerte		€

Ich/Wir versichere(n) die Richtigkeit der von mir/uns gemachten Angaben hinsichtlich Einkommen und Vermögen. Belege über Einkünfte, über Vermögenswerte und über Belastungen sind beigefügt.

Ort, Datum	Ort, Datum
Unterschrift des/der Unterhaltspflichtigen	Unterschrift des/r Ehegatten/Lebenspartner(in)

BUS

© **Land Niedersachsen** - Zentrale Formularservicestelle
SGB-040-DE-FL – Auskunft Einkommens-/Vermögensverhältnisse