

**Statistik der Empfänger von Hilfe zum
Lebensunterhalt nach dem 3. Kapitel
SGB XII im Berichtsjahr 2018**

Ansprechpartner/-in
für Rückfragen
(freiwillige Angabe)

SH3

Name des Amtes
Org. Einheit
Straße + Hausnummer
PLZ, Ort

Name:

Telefon:

Sie erreichen uns über
Telefon: H... XXXX XXXX... XX
... XXXX XXXX... XX
Fax: ... XX -XXXX
-M... XXXX XX XXXX@
... XX XXXXXXXXXXXX.de

Bitte beachten Sie bei der Beantwortung der Fragen die Erläuterungen in der separaten Unterlage.

Vielen Dank für Ihre Mitarbeit.

Art der Meldung

- Beginn der Leistungserbringung
Bitte Seite 1 bis 5 des Fragebogens ausfüllen. 1 1
- Ende der Leistungserbringung bzw. Änderung in
der Zusammensetzung der Personengemeinschaft
Bitte Seite 1 bis 5 des Fragebogens ausfüllen. 1 2
- Bestandserhebung am 31. Dezember
Bitte Seite 1 bis 4 des Fragebogens ausfüllen. 1 3

Allgemeine Angaben

Auskunftgebende Stelle 2-9
Land Kreis Gemeinde

Laufende Nummer 10-15 wird vom statistischen Amt ausgefüllt

Kennnummer der/des Leistungsberechtigten 16-26

Art des Trägers

- Örtlich 27 1
- Überörtlich 27 2

28 SA

Wohnort der Personengemeinschaft für die
eine gemeinsame Bedarfsberechnung erfolgt 29-39
Land Kreis Gemeinde Gemeindeteil (freiwillige Angabe)

Merkmale der Leistungsberechtigten/ des Leistungsberechtigten	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
Regelbedarfsstufe, Eintrag gemäß Schlüssel A , siehe separate Unterlage 40	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht Eintrag gemäß Schlüssel B , siehe separate Unterlage 41	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsmonat/Geburtsjahr 42-47	<input type="text"/> Monat <input type="text"/> Jahr	<input type="text"/> Monat <input type="text"/> Jahr	<input type="text"/> Monat <input type="text"/> Jahr	<input type="text"/> Monat <input type="text"/> Jahr
Staatsangehörigkeit Eintrag gemäß Schlüssel D , siehe separate Unterlage 48-50	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Aufenthaltsrechtlicher Status, Eintrag gemäß Schlüssel C , siehe separate Unterlage 51	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
In Deutschland lebend seit Geburt 52	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nein	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nein	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nein	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nein
Falls nicht von Geburt an Jahr des Zuzugs 53-56	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Inhaber eines Vertriebenenaus- weises (§§ 1 bis 3 BVFG) oder einer Spätaussiedlerbescheinigung (§4 BVFG) 57	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nein	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nein	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nein	<input type="checkbox"/> 1 Ja <input type="checkbox"/> 2 Nein

Merkmale der Leistungsberechtigten/ des Leistungsberechtigten	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
--	-----------	-----------	-----------	-----------

Folgende zwei Fragen sind nur für Personen im Alter ab 15 Jahren bis zur Altersgrenze auszufüllen.

Beschäftigung	58	<input type="checkbox"/> 1 Ja	<input type="checkbox"/> 2 Nein	<input type="checkbox"/> 1 Ja	<input type="checkbox"/> 2 Nein	<input type="checkbox"/> 1 Ja	<input type="checkbox"/> 2 Nein
Einschränkung der Leistung nach § 39a SGB XII	59	<input type="checkbox"/> 1 Ja	<input type="checkbox"/> 2 Nein	<input type="checkbox"/> 1 Ja	<input type="checkbox"/> 2 Nein	<input type="checkbox"/> 1 Ja	<input type="checkbox"/> 2 Nein

Merkmale der Leistungsberechtigten/ des Leistungsberechtigten	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
--	-----------	-----------	-----------	-----------

Volle Euro

Regelsatz im Berichtsmonat (§ 27a Absatz 3 SGB XII)	60-63	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Notwendiger Lebensunterhalt in Einrichtungen im Berichtsmonat (§ 27b SGB XII)	64-67	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mehrbedarf im Berichtsmonat (§ 30 SGB XII)					
für Personen, die entweder die Altersgrenze nach § 41 Absatz 2 SGB XII erreicht haben oder die die Altersgrenze noch nicht erreicht haben und voll erwerbsgemindert sind und die Feststellung des Merkzeichens „G“ nach § 69 Absatz 4 oder Absatz 5 SGB IX nachweisen (17 % der maßgebenden Regelbedarfsstufe nach § 30 Absatz 1 SGB XII)	68-71	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
für werdende Mütter nach der 12. Schwangerschaftswoche (17 % der maßgebenden Regelbedarfsstufe nach § 30 Absatz 2 SGB XII)	72-75	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
für Alleinerziehende mit einem Kind unter 7 oder zwei oder drei Kindern unter 16 Jahren (36 % der Regelbedarfsstufe 1 nach § 30 Absatz 3 Nummer 1 SGB XII)	76-79	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
für Alleinerziehende , sofern die Voraussetzungen nach § 30 Absatz 3 Nummer 1 SGB XII nicht vorliegen (12 % der Regelbedarfsstufe 1 je minderjährigem Kind nach § 30 Absatz 3 Nummer 2 SGB XII)	80-83	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
für behinderte Personen, für die Eingliederungshilfe nach § 54 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 bis 3 SGB XII geleistet wird (35 % der maßgebenden Regelbedarfsstufe nach § 30 Absatz 4 SGB XII)	84-87	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
für kostenaufwändige Ernährung in angemessener Höhe § 30 Absatz 5 SGB XII	88-91	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
für dezentrale Warmwassererzeugung (§ 30 Absatz 7 SGB XII)	92-95	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Merkmale der Leistungsberechtigten/ des Leistungsberechtigten	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
	Volle Euro			
Einmalige Bedarfe im Berichtsmonat (§ 31 SGB XII) 96–99	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bedarfe für die Kranken- und Pflegeversicherung im Berichtsmonat (§ 32 SGB XII) 100–103	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bedarfe für die Vorsorge im Berichtsmonat (§ 33 SGB XII) 104–107	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bedarfe für Unterkunft und Heizung im Berichtsmonat (§ 35 SGB XII) 108–111	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige Hilfen zur Sicherung der Unterkunft im Berichtsmonat (§ 36 SGB XII) 112–115	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ergänzende Darlehen im Berichtsmonat (§ 37 SGB XII) 116–119	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Darlehen bei vorübergehender Notlage im Berichtsmonat (§ 38 SGB XII) 120–123	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zusätzlicher Barbetrag im Berichtsmonat (§ 133a SGB XII) .. 124–127	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Darlehen bei am Monatsende fälligen Einkünften im Berichtsmonat (§ 37a SGB XII) ... 128–131	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Angaben für die Personengemeinschaft für die eine gemeinsame Bedarfsberechnung erfolgt

28 SA

Hilfe zum Lebensunterhalt (HLU) wird gewährt

Außerhalb von Einrichtungen 29 1

In Einrichtungen 29 2

Beginn der **HLU gem. SGB XII** an die Personengemeinschaft in der auf den **vorherigen Seiten angegebenen Zusammensetzung**

30-35
Monat Jahr

Beginn der **längsten ununterbrochenen Gewährung von HLU nach BSHG oder SGB XII** für mindestens ein Mitglied der Personengemeinschaft

36-41
Monat Jahr

Nettobedarf der Personengemeinschaft im Berichtsmonat in vollen Euro

42-45

Zahl aller **Haushaltsmitglieder** 46-47

Zahl aller **Leistungsberechtigten** im Haushalt 48-49

Im Berichtsmonat **angerechnetes Einkommen** und übergegangene Ansprüche

Kein Einkommen 50 1

Volle Euro

Erwerbseinkommen 51-54

Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung 55-58

Leistungen der gesetzlichen Unfall-, Renten- und Handwerkerversicherung sowie der Alterssicherung der Landwirte

Rente wegen Erwerbsminderung 59-62

Altersrente 63-66

Hinterbliebenenrente 67-70

Versorgungsbezüge 71-74

Renten aus privater Vorsorge 75-78

Renten aus betrieblicher Altersversorgung 79-82

Private Unterhaltsleistungen 83-86

Öffentlich-rechtliche Leistungen für Kinder 87-90

Einkünfte nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG) 91-94

Sonstige Einkünfte 95-98

Zusätzliche Angaben bei Beendigung der Leistungserbringung oder bei Änderungen in der Zusammensetzung der Personengemeinschaft für die eine gemeinsame Bedarfsberechnung erfolgt

Die Zusammensetzung der Personengemeinschaft hat sich geändert ab

99-104
 Monat Jahr

▶ Ende der Befragung.

Bei Beendigung der Leistungserbringung bitten wir Sie um folgende Angaben.

Erster Monat, in dem keine Hilfe zum Lebensunterhalt mehr geleistet wird

105-110
 Monat Jahr

Grund der Einstellung der Leistungsgewährung

Bitte nur eine Antwort ankreuzen.

Tod einer Leistungsberechtigten/
 eines Leistungsberechtigten 01

Ausreichendes Einkommen wegen

Eheschließung bzw. Gründung einer eingetragenen
 Lebenspartnerschaft einer Leistungsberechtigten/
 eines Leistungsberechtigten 02

Erstaufnahme einer Erwerbstätigkeit 03

Wiederaufnahme einer Erwerbstätigkeit 04

Gewährung oder Erhöhung anderer staatlicher
 Leistungen (z. B. Rente, Kindergeld) 06

Erstmaliger Erhalt oder Erhöhung privater
 Unterstützungszahlungen 07

Wechsel des Wohnortes innerhalb des
 Bundesgebietes 08

Wechsel des Wohnortes nach außerhalb des
 Bundesgebietes 09

Wechsel der Zuständigkeit 10

Wechsel in die Zuständigkeit des Leistungsträgers
 des SGB II 11

Gewährung von Leistungen nach dem 4. Kapitel
 des SGB XII (Grundsicherung im Alter und bei
 Erwerbsminderung) 12

Nicht mehr erschienen 13

Sonstige (hier nicht aufgeführte) Gründe 14