



Merkmale der Leistungsberechtigten/ des Leistungsberechtigten	1.Person	2.Person	3.Person	4.Person
Aufenthaltsrechtlicher Status, Eintrag gemäß <b>Schlüssel C</b> , siehe separate Unterlage	45 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
In Deutschland lebend seit Geburt	46 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein
Falls nicht von Geburt an Jahr des Zuzugs	47-50 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Inhaber eines Vertriebenenausweises (§§ 1 bis 3 BVFG) oder einer Spätaussiedler- bescheinigung (§ 4 BVFG)	51 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein
Folgende zwei Fragen sind nur für Personen im Alter ab 15 Jahren bis zur Altersgrenze auszufüllen.				
	SH3			
Beschäftigung	52 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein
<del>Einschränkung der Leistung nach § 39a SGB XII</del>	53 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 Ja Nein

Merkmale der Leistungsberechtigten/ des Leistungsberechtigten	1.Person	2.Person	3.Person	4.Person
	Volle Euro			
<b>Regelsatz</b> im Berichtsmonat (§ 27a Absatz 3 SGB XII)	54-57 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Notwendiger Lebensunterhalt in Einrichtungen</b> im Berichtsmonat (§ 27b SGB XII)	58-61 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Mehrbedarf</b> im Berichtsmonat (§ 30 SGB XII) für Personen, die entweder die Alters- grenze nach § 41 Absatz 2 SGB XII erreicht haben oder die die Altersgrenze noch nicht erreicht haben und voll erwerbsgemindert sind und die Feststellung des Merkzei- chens „G“ nach § 152 Absatz 4 oder Absatz 5 SGB IX nachweisen (17 % der maßgebenden Regelbedarfsstufe nach § 30 Absatz 1 SGB XII)	62-65 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
für <b>werdende Mütter</b> nach der 12. Schwan- gerschaftswoche (17 % maßgebenden Regelbedarfsstufe nach § 30 Absatz 2 SGB XII)	66-69 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
für <b>Alleinerziehende</b> mit einem Kind unter 7 oder zwei oder drei Kindern unter 16 Jahren (36 % der Regelbedarfs- stufe 1 nach § 30 Absatz 3 Nummer 1 SGB XII)	70-73 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Merkmale der Leistungsberechtigten/ des Leistungsberechtigten	1.Person	2.Person	3.Person	4.Person
	Volle Euro			

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)

74-77

für **Leistungsberechtigte mit Behinderungen**, denen Hilfen zur Schulbildung oder Hilfen zur schulischen oder hochschulischen Ausbildung nach § 112 Absatz 1 Nummer 1 und 2 SGB IX geleistet wird (35 % der maßgebenden Regelbedarfsstufe nach § 30 Absatz 4 i.V.m. § 42b Absatz 3 SGB XII)

78-81

für **kostenaufwändige Ernährung** in angemessener Höhe (§ 30 Absatz 5 SGB XII)

82-85

für **dezentrale Warmwassererzeugung** (§ 30 Absatz 7 SGB XII)

86-89

für Mehraufwendungen bei gemeinschaftlicher **Mittagsverpflegung** (§ 30 Absatz 8 i.V.m. § 42b Absatz 2 SGB XII)

90-93

für Aufwendungen zur Anschaffung oder Ausleihe von **Schulbüchern oder gleichstehenden Arbeitsheften** (§ 30 Absatz 9 SGB XII)

130-133

**besonderer Mehrbedarf** (§ 30 Absatz 10 SGB XII)

134-137

**Einmalige Bedarfe** im Berichtsmonat (§ 31 SGB XII)

94-97

**Bedarfe für die Kranken- und die Pflegeversicherung** im Berichtsmonat (§ 32 SGB XII)

98-101

**Bedarfe für die Vorsorge** im Berichtsmonat (§ 33 SGB XII)

102-105

**Bedarfe für Unterkunft und Heizung** im Berichtsmonat (§ 35 SGB XII)

106-109

**Sonstige Hilfen zur Sicherung der Unterkunft** im Berichtsmonat (§ 36 SGB XII)

110-113

**Ergänzende Darlehen** im Berichtsmonat (§ 37 SGB XII)

114-117

**Darlehen bei vorübergehender Notlage** im Berichtsmonat (§ 38 SGB XII)

118-121

**Zusätzlicher Barbetrag**  
im Berichtsmonat (§ 133a SGB XII)

122-125	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
---------	---------	---------	---------	---------

**Darlehen bei am Monatsende**  
**fälligen Einkünften**  
im Berichtsmonat (§ 37a SGB XII)

126-129	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
---------	---------	---------	---------	---------

Muster

Angaben für die Personengemeinschaft für die eine gemeinsame Bedarfsrechnung erfolgt

Hilfe zum Lebensunterhalt (HLU) wird gewährt	22	<input checked="" type="checkbox"/> Satzart
Außerhalb von Einrichtungen	23	<input type="checkbox"/> 1
In Einrichtungen	23	<input type="checkbox"/> 2
Beginn der <b>HLU gem. SGB XII</b> an die Personengemeinschaft in der auf den <b>vorherigen Seiten angegebenen Zusammensetzung</b>	24-29	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat Jahr
Beginn der <b>längsten ununterbrochenen Gewährung von HLU nach BSHG oder SGB XII</b> für mindestens ein Mitglied der Personengemeinschaft	30-35	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Monat Jahr
<b>Nettobedarf</b> der Personengemeinschaft im Berichtsmonat in vollen Euro	36-39	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Zahl aller <b>Haushaltsmitglieder</b>	40-41	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Zahl aller <b>Leistungsberechtigten</b> im Haushalt	42-43	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Im Berichtsmonat <b>angerechnetes Einkommen</b> und übergegangene Ansprüche		
Kein Einkommen	44	<input type="checkbox"/> 1 Volle Euro
Erwerbseinkommen	45-48	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung	49-52	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Leistungen der gesetzlichen Unfall-, Renten- und Handwerkerversicherung sowie der Alterssicherung der Landwirte		
Rente wegen Erwerbsminderung	53-56	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Altersrente	57-60	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Hinterbliebenenrente	61-64	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Versorgungsbezüge	65-68	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Rente aus privater Vorsorge	69-72	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Rente aus betrieblicher Altersversorgung	73-76	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Private Unterhaltsleistungen	77-80	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Öffentlich-rechtliche Leistungen für Kinder	81-84	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Einkünfte nach dem Bundesversorgungsgesetz (BVG)	85-88	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sonstige Einkünfte	89-92	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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

Die Zusammensetzung der Personengemeinschaft hat sich geändert ab

93-98 

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

99-104 

Monat				Jahr			

Grund der Einstellung der Leistungsgewährung

*Bitte nur eine Antwort ankreuzen.*

Tod einer Leistungsberechtigten/  
eines Leistungsberechtigten

105-106 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 staatliche 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