

**Amt für Soziales,  
Teilhabe und Versorgung  
Am Schlossplatz 5  
76437 Rastatt**

**Name/Anschrift (des Unterzeichners)**

---

---

---

**Aktenzeichen:** \_\_\_\_\_

**Leistungen nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII);  
Weitergewährung der laufenden Sozialhilfe nach**

- dem 3. Kapitel – Hilfe zum Lebensunterhalt  
 dem 4. Kapitel – Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung  
 dem 7. Kapitel – Hilfe zur Pflege

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie haben die Sozialhilfeleistungen für ..... bis zum .....  
bewilligt. An den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen haben sich

- keine Änderungen ergeben**  
 **folgende Änderungen ab dem ..... ergeben**

---

---

---

Zur Prüfung der wirtschaftlichen Verhältnisse und der Leistungsvoraussetzungen erhalten Sie folgende Angaben und Unterlagen:

- Gesamtzahl aller Personen im Haushalt: \_\_\_\_\_ Personen  
 vollständige Kontoauszüge ab \_\_\_\_\_  
 Vermögenserklärung, vollständig ausgefüllt und unterschrieben  
 Nebenkosten- und Heizkostenabrechnung des letzten Jahres  
 Lohn-/Gehaltsabrechnungen/Unterhaltsnachweise ab \_\_\_\_\_  
 Sonstiges

---

---

Mir ist bewusst, dass gem. § 60 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) eine Verpflichtung zur Mitwirkung besteht. Ich werde die zur Bearbeitung erforderlichen Unterlagen innerhalb der nächsten 3 Wochen vorlegen. Mir ist bekannt, dass bei fehlender Mitwirkung die Leistungen nach § 66 SGB I bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagt oder entzogen werden können.

Mir ist auch bewusst, dass wissentlich falsche Angaben oder absichtliches Verschweigen von Tatsachen, die für die Festsetzung der Hilfe von Bedeutung sind, einen Betrug im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) darstellen und strafrechtliche Maßnahmen nach sich ziehen können.

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift(en) des/der Leistungsberechtigten  
bzw. rechtlichen Betreuers / Bevollmächtigten**

\_\_\_\_\_  
**Abgabedatum/ Hz./ Stempel**