

# Stammdatenschema S03000493V1.0

## Metadatum Inhalt

ID S03000493V1.0

## Struktur

- 1 **G03001652V2.0** Antragstellende Person (BKH)  
*Antragstellende Person*
  - 1 **F03001184V1.4** Antragstellung durch (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Antragstellung durch  
*Antragstellung durch*
  - 0:1 **G03001035V3.0** Stellvertreter/in (SGB XII)  
*Stellvertreter/in*
    - 0:1 **F03007768V0.3** Hinweis Antragstellung (statisch): Text  
*Sie haben ausgewählt, dass Sie den Antrag nicht für sich selbst, sondern für eine andere Person stellen. Bitte tragen Sie im Folgenden Ihre Daten (Nachname, Vorname, Ihre Anschrift) ein und laden Sie die entsprechende Vollmacht (Betreuerausweis, Bestellsurkunde o.ä.) hoch. Anschließend können Sie die Daten für die betroffene Person hinterlegen.*
    - 0:1 **F03002117V2.1** Name der Institution: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
    - 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
    - 0:1 **F03000648V1.2** Namenszusatz: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
    - 0:1 **F03000649V1.2** Akademischer Grad: Text[{"minLength":"1","maxLength":"255"}]
    - 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
    - 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
    - 1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
    - 1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
    - 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
    - 0:1 **F60000248V1.1** Anschrift Zusatzangaben:  
Text[{"minLength":"1","maxLength":"21"}]  
*Adresszusatz*
    - 0:1 **F60000240V1.1** Telefon: Text[{"minLength":"1","maxLength":"23"}]  
*Telefonnummer*
    - 0:1 **F60000241V1.1** Telefax: Text[{"minLength":"1","maxLength":"23"}]  
*Telefaxnummer*
    - 0:1 **F60000242V1.1** E-Mail: Text[{"minLength":"6","pattern":"[A-Za-z0-9.\_%+-]+@[A-Za-z0-9.-]+\.[A-Za-z]{1,63}\$","maxLength":"254"}]  
*E-Mail-Adresse*
    - 0:20 **F03000486V1.2** Nachweis/Kopie der Bestellsurkunde: Anlage  
*Nachweis/Kopie der Bestellsurkunde/Betreuerausweis/Vorsorgevollmacht/schriftliche Vollmacht*
    - 0:20 **F03004195V1.2** Nachweis der gesetzlichen Vertretung: Anlage
    - 0:1 **F03013182V0.2** Checkbox minderjährige Kinder: Wahrheitswert  
*Als Elternteil eines minderjährigen, betroffenen Kindes, ist kein Nachweis erforderlich.*

- 1 **G03001550V2.0** Hilfesuchende Person (Bestattungskostenhilfe)  
*Hilfesuchende Person*
  - 1 **G03001504V2.0** Persönliche Daten der hilfesuchenden Person (BKH)  
*Persönliche Daten der hilfesuchenden Person*
    - 0:1 **F03007901V0.2** Hinweis Stellvertreter/in (statisch): Text  
*Hinweis für betreuende Personen, bevollmächtigte Personen und gesetzliche Vertretungen: Bitte beachten Sie, dass sich diese und alle folgenden Angaben auf die Person beziehen, für die Sie den Antrag stellen.*
    - 0:1 **F03014518V0.3** Hinweis Informationen zur Person (statisch): Text  
*Bitte geben Sie die erforderlichen Informationen zu Ihrer Person an.*
    - 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
    - 0:1 **F03000648V1.2** Namenszusatz: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
    - 0:1 **F60000230V1.1** Geburtsname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"75"}]
    - 0:1 **F03000649V1.2** Akademischer Grad: Text[{"minLength":"1","maxLength":"255"}]
    - 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
    - 1 **F03000647V1.4** Geburtsdatum (TFG): Datum  
*Geburtsdatum*
    - 1 **F60000234V1.1** Geburtsort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
    - 1 **F60000332V1.2** Geschlecht : Text aus **Codeliste**: geschlecht  
*Geschlecht*
    - 1 **F03003547V1.0** Familienstand (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Familienstand (SGB XII)  
*Familienstand*
    - 0:1 **F03003105V1.1** seit (SGB XII): Datum  
*seit*
    - 1 **F03003838V1.0** Beziehung zur verstorbenen Person (Bestattungskostenhilfe): Text aus **Codeliste**: Beziehung zur verstorbenen Person  
*Beziehung zur verstorbenen Person*
    - 0:1 **F03007931V1.1** Sonstige Beziehung: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Sie haben „Sonstige Beziehung“ ausgewählt. Bitte erläutern Sie, in welcher Beziehung Sie zu der Person stehen.*
    - 0:1 **F60000240V1.1** Telefon: Text[{"minLength":"1","maxLength":"23"}]  
*Telefonnummer*
    - 0:1 **F60000242V1.1** E-Mail: Text[{"minLength":"6","pattern":"[A-Za-z0-9.\_%+-]+@[A-Za-z0-9.-]+\.[A-Za-z]{1,63}\$","maxLength":"254"}]  
*E-Mail-Adresse*
    - 0:1 **F03002025V1.0** Ausgeübte Tätigkeit (SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Ausgeübte Tätigkeit*
    - 1 **F03001178V1.2** Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit? (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Besitzen Sie die deutsche Staatsangehörigkeit?*
    - 0:1 **G03001311V1.3** Angaben zur Staatsangehörigkeit (SGB XII)  
*Angaben zur Staatsangehörigkeit*
      - 0:1 **F03001179V1.1** Besitzen Sie eine zweite Staatsangehörigkeit? (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Besitzen Sie eine zweite Staatsangehörigkeit?*
      - 0:1 **F03010274V1.1** Staatsangehörigkeit: Text aus **Codeliste**:  
Staatsangehörigkeit(HzP)

- 0:1 **F03001181V1.3** Wie ist Ihr aufenthaltsrechtlicher Status? (SGB XII): Text aus **Codeliste: Aufenthaltsstatus**  
*Wie ist Ihr aufenthaltsrechtlicher Status?*
- 0:20 **F03007970V1.0** Nachweis aufenthaltsrechtlicher Status: Anlage
- 0:1 **F03001207V1.0** Sind Sie Spätaussiedler/in? (SGB XII): Text aus **Codeliste: Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)**  
*Sind Sie Spätaussiedler/in?*
- 0:1 **G03001496V1.1** Angaben zur Einreise und Bürgerschaft (SGB XII)  
*Angaben zur Einreise und Bürgerschaft*
- 1 **F03003654V1.1** Warum sind Sie in Deutschland eingereist? (SGB XII): Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Warum sind Sie in Deutschland eingereist?*
- 1 **F03003655V1.0** Datum der Einreise (SGB XII): Datum  
*Datum der Einreise*
- 1 **F03003656V1.1** Wer hat Sie eingeladen und für Sie gebürgt? (SGB XII): Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Wer hat Sie eingeladen und für Sie gebürgt?*
- 1 **G03002810V1.3** Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland
- 1 **F03007789V1.1** Hatten Sie Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland? (SGB XII): Text aus **Codeliste: Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)**  
*Hatten Sie Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland?*
- 0:\* **G03000583V1.3** Angabe zu Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland (SGB XII)  
*Angabe zu Aufenthalts- und Erwerbszeiten im Ausland*
- 1 **G03000969V1.3** Angaben zu Aufenthaltszeiten im Ausland (SGB XII)  
*Angaben zu Aufenthaltszeiten im Ausland*
- 0:1 **F03014519V0.3** Hinweis Zeitraum Ausland (statisch): Text  
*Bitte machen Sie Angaben dazu, in welchem Zeitraum Sie sich im Ausland aufgehalten haben und wo Sie gewohnt haben.*
- 0:1 **F03002026V1.0** Aufenthalt von: Datum  
*Aufenthalt von*
- 0:1 **F03002027V1.0** Aufenthalt bis: Datum
- 1 **G03000970V1.1** Wohnanschrift im Ausland
- 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
- 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
- 1 **F03014490V0.1** Postleitzahl Ausland: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Postleitzahl*
- 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 1 **F03007984V1.1** Staat: Text aus **Codeliste: Staatsangehoerigkeit**
- 1 **G03000967V1.3** Angaben zur Erwerbszeit im Ausland (SGB XII)  
*Angaben zur Erwerbszeit im Ausland*
- 0:1 **F03014520V0.3** Angaben zur Erwerbszeit während Ihres Auslandsaufenthaltes (statisch): Text  
*Bitte machen Sie Angaben zur Erwerbszeit während Ihres Auslandsaufenthaltes.*
- 1 **F03002022V1.0** Art der Erwerbstätigkeit: Text aus **Codeliste: Art der Erwerbstätigkeit**
- 0:1 **F03002023V1.0** Erwerbstätig von: Datum
- 0:1 **F03002024V1.0** Erwerbstätig bis: Datum

- 1 **F03002025V1.0** Ausgeübte Tätigkeit (SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Ausgeübte Tätigkeit*
- 0:20 **F03008071V1.0** Nachweis über Erwerbszeiten im Ausland: Anlage
- 0:1 **G03000968V1.1** Angaben zum Arbeitgeber
  - 1 **F03007788V1.0** Name: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **G03002811V1.1** Einkommen
  - 1 **F03007790V1.1** Gibt es Einkünfte?: Text aus **Codeliste**:  
Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)
- 0:1 **G03004226V2.0** Angaben zum Einkommen (BKH)  
*Angaben zum Einkommen*
- 0:1 **F03007941V0.3** Hinweis Einkünfte (statisch): Text  
*Bitte beachten Sie, dass hier sämtliche Einkünfte angegeben werden müssen. Dazu zählen neben dem beruflichen Einkommen auch Renten oder sonstige staatliche Leistungen, wie Sozialhilfe oder Leistungen der Kranken- oder Pflegekasse.*
- 1:\* **F03001131V1.0** Art des Einkommens (SGB XII): Text aus **Codeliste**:  
Einkommensart (SGB XII)  
*Art des Einkommens*
- 0:1 **F03014560V0.1** Art des Einkommens (statisch): Text  
*Sie haben ausgewählt, dass die Art des Einkommens nicht bekannt ist. Für die Antragsbearbeitung sind Angaben zur Art des Einkommens und zur Höhe des Einkommens erforderlich. Sie können den Antrag trotzdem abschicken. Die Behörde wird im weiteren Verfahren mit Ihnen Kontakt aufnehmen.*
- 0:\* **G03000574V1.2** Angaben zu Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit (SGB XII)  
*Angaben zu Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit*
  - 1 **F03001185V1.0** Einkommen aus folgender nichtselbständiger Tätigkeit (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Nichtselbständige Tätigkeit  
*Einkommen aus folgender nichtselbständiger Tätigkeit*
  - 0:1 **F03010292V1.0** Sonstige Tätigkeit: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Sie haben „Sonstige Tätigkeit“ ausgewählt. Bitte machen Sie Angaben zu der Tätigkeit.*
  - 0:1 **F03001186V1.1** Monatlicher Betrag (Netto) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Monatlicher Betrag (Netto)*
  - 0:1 **F03003007V1.0** Einkommen seit: Datum  
*Einkommen seit:*
  - 1:20 **F03001187V1.0** Einkommensnachweise (der letzten 6 Monate): Anlage
- 0:1 **G03003156V2.0** Angaben zur Rente (SGB XII)  
*Angaben zur Rente*
  - 0:\* **F03001132V1.0** Rentenart (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Rentenart (SGB XII)  
*Rentenart*
  - 0:\* **G03003073V1.0** Angaben zur Ausgleichsrente  
*Angaben zur Ausgleichsrente*
    - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
    - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
    - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage

- 0:\* **G03003072V1.0** Angaben zur ausländischen Rente
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003071V1.0** Angaben zur Berufs-/Schadensausgleichsrente
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003074V1.0** Angaben zur Witwen-/Witwerrente / Hinterbliebenenrente
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003070V1.0** Angaben zur Betriebsrente
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003069V1.0** Angaben zur Berufsunfähigkeitsrente
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003068V1.2** Angaben zur Rente wegen teilweiser bzw. voller Erwerbsminderung
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003067V1.0** Angaben zur Grundrente
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003066V1.0** Angaben zur privaten Rente
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):

- Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003065V1.0** Angaben zur Unfallrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003162V1.0** Angaben zum Waisengeld
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003063V1.0** Angaben zur Waisenrente  
*Angaben zur Waisenrente*
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003062V1.0** Angaben zur Regelaltersrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003163V1.0** Angaben zum Landwirtschaftlichen Altersgeld
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03009195V1.0** Nachweis Landwirtschaftliches Altersgeld: Anlage
- 0:\* **G03003164V1.0** Angaben zur sonstigen Rente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03009196V1.0** Nachweis sonstige Rente: Anlage
- 0:\* **G03000837V1.1** Angaben zu Einkünften aus selbständiger Tätigkeit (SGB XII)  
*Angaben zu Einkünften aus selbständiger Tätigkeit*
- 0:1 **F03001711V1.1** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03001702V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)*
- 1:20 **F03008053V1.0** Nachweis Steuerbescheid: Anlage

- 0:\* **G03000838V1.1** Angaben zu Einkünften aus Gewerbebetrieb (SGB XII)  
*Angaben zu Einkünften aus Gewerbebetrieb*
- 0:1 **F03001711V1.1** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03001702V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)*
- 1:20 **F03002090V1.0** Nachweis Steuerbescheid (Einkünfte aus Gewerbebetrieb):  
Anlage
- 0:1 **G03000839V1.1** Angaben zu Einkünften aus Land- und Forstwirtschaft (SGB XII)  
*Angaben zu Einkünften aus Land- und Forstwirtschaft*
- 0:1 **F03001711V1.1** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03001702V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)*
- 1:20 **F03008020V1.0** Nachweis Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft: Anlage
- 0:\* **G03001351V1.1** Angaben zu Einkünften aus Vermietung und Verpachtung (SGB XII)  
*Angaben zu Einkünften aus Vermietung und Verpachtung*
- 0:1 **F03001711V1.1** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008015V1.0** Nachweis Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung :  
Anlage
- 0:\* **G03004225V2.0** Angaben über Leistungsbezüge  
*Angaben über staatliche Leistungsbezüge*
- 1 **F03009743V1.0** Ich beziehe folgende Leistung: Text aus **Codeliste:**  
Leistungsbezug(BKH)
- 0:1 **F03007795V1.0** Name der Leistung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03000030V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1:20 **F03008017V1.0** Nachweis staatlicher Leistungsbezug: Anlage
- 0:1 **G03000842V2.0** Angaben zu Privateinnahmen (SGB XII)  
*Angaben zu Privateinnahmen*
- 0:\* **F03001717V1.0** Ich beziehe folgende Privateinnahmen: Text aus **Codeliste:**  
Privateinkünfte
- 0:1 **F03010276V1.0** Sonstige: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Sie haben „Sonstige“ ausgewählt. Bitte machen Sie Angaben zu der Privateinkunft.*
- 0:\* **F03009176V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen für Geldwerte Ansprüche (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:\* **F03009177V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen für Kapitalerträge (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008023V1.0** Nachweis Privateinkünfte: Anlage
- 0:1 **G03001352V1.0** Angaben zu Einkünften aus Leistungen der  
Pflege-/Krankenkasse (SGB XII)  
*Angaben zu Einkünften aus Leistungen der Pflege-/Krankenkasse*

- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03003080V1.0** Nachweis Bescheid Kranken-/Pflegekasse: Anlage
- 0:\* **G03003269V1.1** Sonstige Einkünfte  
*Angaben zu sonstigen Einkünften*
  - 1 **F03007793V1.0** Sonstige Einkünfte:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03007794V1.1** Höhe sonstiger Einkünfte (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03008026V1.0** Nachweis Sonstige Einkünfte: Anlage
- 0:\* **G03003455V1.0** Angaben zu Unterhaltszahlungen
  - 0:1 **F03009795V1.0** Höhe der monatlichen Unterhaltsleistungen (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03009790V1.0** Nachweis Unterhaltsregelung: Anlage
- 0:1 **G03001554V1.2** Angaben zur Steuererstattung
  - 0:1 **F03009186V1.2** Einnahme in Höhe (in Euro): Nummer
  - 0:1 **F03004199V1.0** Datum der Steuererstattung (SGB XII): Datum  
*Datum der Steuererstattung*
  - 1:20 **F03008043V1.0** Nachweis Steuerbescheid (Steuererstattung): Anlage
- 1 **F03001189V1.2** Haben Sie eine oder mehrere Leistungen beantragt? (TFG): Text aus **Codeliste**: Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Haben Sie eine oder mehrere Leistungen beantragt, aber erhalten noch keine Zahlung?*
- 0:1 **G03004228V2.0** Angaben zu beantragten Leistungen  
*Angaben zu beantragten Leistungen*
  - 1:\* **F03014485V0.1** Auswahl beantragter Leistungen (BKH): Text aus **Codeliste**:  
Leistungsbezug(BKH)  
*Auswahl beantragter Leistungen*
  - 0:1 **F03014565V0.1** Art der Leistung (statisch): Text  
*Sie haben „Sonstiges“ ausgewählt. Bitte benennen Sie die Art der Leistung.*
  - 0:1 **F03007796V1.0** Name der Leistung: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 1:20 **F03001191V1.0** Nachweis über die Beantragung einer staatlichen Leistung:  
Anlage
- 1 **G03002812V1.2** Ausgaben
  - 1 **F03001699V1.2** Haben Sie Ausgaben? (SGB XII): Text aus **Codeliste**:  
Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Haben Sie Ausgaben?*
- 0:1 **G03000833V2.0** Angaben zu Ausgaben (SGB XII)  
*Angaben zu Ausgaben*
  - 0:1 **F03007906V0.3** Hinweis Ausgaben (statisch): Text  
*Bitte geben Sie hier an, ob und welche Ausgaben Sie haben.*
  - 1:\* **F03001700V1.0** Art der Ausgabe (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Art der Ausgabe  
*Art der Ausgabe*
- 0:1 **G03000834V2.0** Aufwendungen für die Ausübung einer beruflichen Tätigkeit (SGB XII)  
*Aufwendungen für die Ausübung einer beruflichen Tätigkeit*
  - 1:\* **F03001703V1.0** Ausgaben für (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Auswahl  
Ausgabe nichtselbständige Tätigkeit  
*Ausgaben für*
  - 0:1 **G03003316V1.1** Fahrtkosten mit eigenem Fahrzeug

- 0:1 **F03009050V1.0** Entfernung von der Wohnung zur Arbeitsstelle (in km):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03009046V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben für Fahrtkosten mit  
eigenem Fahrzeug: Nummer[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben für Fahrtkosten mit eigenem Fahrzeug (in  
Euro)*
- 1:20 **F03009365V1.0** Nachweis über die Ausgaben für Fahrtkosten mit  
eigenem PKW: Anlage
- 0:1 **G03003317V1.1** Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln
- 0:1 **F03009050V1.0** Entfernung von der Wohnung zur Arbeitsstelle (in km):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03009366V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben mit öffentlichen  
Verkehrsmitteln: Nummer[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben für Fahrtkosten mit öffentlichen  
Verkehrsmitteln (in Euro)*
- 1:20 **F03009367V1.1** Nachweis über die Ausgaben mit öffentlichen  
Verkehrsmitteln: Anlage  
*Nachweis über die Ausgaben für Fahrtkosten mit öffentlichen  
Verkehrsmitteln*
- 0:\* **G03003318V1.1** Sonstige Aufwendungen für eine berufliche Tätigkeit
  - 1 **F03009368V1.0** Art der sonstigen Aufwendung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03009047V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für sonstige Aufwendungen:  
Nummer[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben für sonstige Aufwendungen für eine  
berufliche Tätigkeit (in Euro)*
  - 1:20 **F03008029V1.1** Nachweis über die Ausgaben: Anlage  
*Nachweis über die Ausgaben zur Ausübung einer beruflichen Tätigkeit*
- 0:1 **G03002847V2.0** Angaben zu Versicherungsbeiträgen (SGB XII)  
*Angaben zu Versicherungsbeiträgen*
  - 1:\* **F03001704V1.0** Ausgaben für (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Auswahl der  
Versicherung  
*Angaben für*
  - 0:1 **F03007802V1.0** Art der Versicherung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Sie haben „Sonstige Versicherung“ ausgewählt. Bitte benennen Sie die Art  
der Versicherung.*
  - 0:\* **F03009178V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Sonstige Versicherungen (in  
Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:\* **F03009323V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Altersvorsorge (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:\* **F03009179V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Gewerkschaftsbeiträge (in  
Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:\* **F03009180V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Haftpflichtversicherung (in  
Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:\* **F03009181V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Hausratversicherung (in  
Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:\* **F03009182V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Sterbeversicherung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:\* **F03009183V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Sozialversicherung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]

- 1:20 **F03001707V1.0** Nachweis Versicherungsbeiträge: Anlage
- 0:\* **G03002848V1.1** Angaben zu sonstigen Ausgaben (SGB XII)  
*Angaben zu sonstigen Ausgaben*
- 1 **F03007803V1.0** Art der Ausgabe (z.B. titulierte Unterhaltsleistungen, etc.):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001702V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)*
- 1:20 **F03008028V1.0** Nachweis Sonstige Ausgaben: Anlage
- 1 **G03002813V1.3** Vermögen
- 1 **F03007804V1.2** Haben Sie Vermögen? (TFG): Text aus **Codeliste**:  
Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Haben Sie Vermögen?*
- 0:1 **F03014523V0.2** Hinweis Vermögen (statisch): Text  
*Zum Vermögen gehören beispielsweise Dinge wie Bargeld, Bankguthaben, ein Fahrzeug oder wertvolle Schmuckstücke. Bitte prüfen Sie nochmal gewissenhaft, ob Sie wirklich kein Vermögen haben.*
- 0:1 **G03000546V2.0** Angaben zum Vermögen (SGB XII)  
*Angaben zum Vermögen*
- 1:\* **F03001648V1.0** Art des Vermögens: Text aus **Codeliste**: Art des Vermögens
- 0:1 **G03000813V1.1** Angaben zum Barvermögen
- 0:1 **F03001649V1.1** Gesamtbetrag (in Euro): Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:\* **G03000815V2.0** Angaben zum Girokonto (SGB XII)  
*Angaben zum Girokonto*
- 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **F60000288V1.2** IBAN: Text[{"minLength":"5","pattern":"[a-zA-Z]{2,2}[0-9]{2,2}[a-zA-Z0-9]{1,30}","maxLength":"34"}]
- 0:1 **F60000289V1.2** BIC: Text[{"minLength":"8","pattern":"[A-Z]{6,6}[A-Z2-9][A-NP-Z0-9]([A-Z0-9]{3,3}) {0,1}","maxLength":"11"}]
- 0:1 **F03001650V1.1** Gesamtbetrag (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Gesamtbetrag (in Euro)*
- 1:20 **F03002093V1.0** Kontoauszüge der letzten 6 Monate: Anlage
- 0:\* **G03000817V2.0** Angaben zum Sparguthaben (SGB XII)  
*Angaben zum Sparguthaben*
- 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **F60000288V1.2** IBAN: Text[{"minLength":"5","pattern":"[a-zA-Z]{2,2}[0-9]{2,2}[a-zA-Z0-9]{1,30}","maxLength":"34"}]
- 0:1 **F60000289V1.2** BIC: Text[{"minLength":"8","pattern":"[A-Z]{6,6}[A-Z2-9][A-NP-Z0-9]([A-Z0-9]{3,3}) {0,1}","maxLength":"11"}]
- 0:1 **F03001650V1.1** Gesamtbetrag (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Gesamtbetrag (in Euro)*
- 1:20 **F03008044V1.0** Nachweis Sparguthaben: Anlage
- 0:\* **G03000818V2.0** Angaben zum Sparvertrag (SGB XII)  
*Angaben zum Sparvertrag*
- 0:1 **F03009184V1.0** Kontonummer: Nummer[{"minValue":"0"}]

- 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008048V1.0** Nachweis Sparvertrag: Anlage
- 1:20 **F03009204V1.0** Nachweis aktueller Kontoauszug (Sparvertrag) : Anlage
- 0:\* **G03000819V1.1** Angaben zum Bausparvertrag (SGB XII)  
*Angaben zum Bausparvertrag*
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008031V1.0** Nachweis Bausparvertrag: Anlage
- 1:20 **F03008032V1.0** Nachweis aktueller Kontoauszug (Bausparvertrag): Anlage
- 0:\* **G03000820V1.1** Angaben zur Lebensversicherung (SGB XII)  
*Angaben zur Lebensversicherung*
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03007811V1.1** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008041V1.0** Nachweis Versicherungspolice Lebensversicherung: Anlage
- 0:\* **G03000826V1.0** Angaben zu Wertpapieren / Aktien / Depotkonten / Fonds (SGB XII)  
*Angaben zu Wertpapieren / Aktien / Depotkonten / Fonds*
- 0:1 **F03001692V1.0** Gesamtwert (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Gesamtwert (in Euro)*
- 1:20 **F03008035V1.0** Nachweis Wertpapiere / Aktien / Depotkonten / Fonds:  
Anlage
- 0:\* **G03000821V1.2** Angaben zur/zum  
Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag (SGB XII)  
*Angaben zur/zum Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag*
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03007811V1.1** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03002094V1.1** Nachweis Versicherungspolice Sterbeversicherung: Anlage  
*Nachweis Versicherungspolice  
Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag*
- 0:\* **G03000827V1.1** Angabe zur privaten Altersvorsorge (SGB XII)  
*Angaben zur privaten Altersvorsorge*
- 1 **F03000030V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03007811V1.1** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008042V1.0** Nachweis Altersvorsorge: Anlage

- 0:\* **G03000823V1.3** Angaben zu Haus-/ Wohnungseigentum (SGB XII)  
*Angaben zu Haus-/ Wohnungseigentum*
- 1 **F03001656V1.0** Erzielen Sie hieraus Einkünfte? (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Erzielen Sie hieraus Einkünfte?*
- 0:1 **F03008036V0.2** Hinweis zu Haus- und Wohnungseigentum (statisch): Text  
*Sie haben angegeben, dass Sie Einkünfte durch Ihr Haus- und Wohnungseigentum erzielen. Bitte vermerken Sie diese Einkünfte bei der Frage „Gibt es Einkünfte?“.*
- 0:1 **F03003608V1.0** Lebt ein/eine Familienangehörige/r in dem Haus-/Wohnungseigentum?: Wahrheitswert
- 1:20 **F03001657V1.0** Nachweis Haus-/Wohneigentums: Anlage  
*Nachweis zum Wert und Größe sowie Lage des Haus-/Wohneigentums*
- 0:\* **G03001016V1.0** Angaben zum Kraftfahrzeug (SGB XII)  
*Angaben zum Kraftfahrzeug*
- 1 **F03002096V1.0** Art des Kraftfahrzeugs:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **F03004266V1.0** Das Kfz ist (Vermögen): Text aus **Codeliste:** Nähere Angaben zum Kfz  
*Das Kfz ist*
- 1 **F03002097V1.0** Amtliches Kennzeichen (SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Amtliches Kennzeichen*
- 1 **F03003548V1.0** Kilometerstand (Vermögen SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Kilometerstand*
- 1:20 **F03002095V1.0** Nachweis/Kopie Kraftfahrzeugschein: Anlage
- 0:\* **G03000828V1.3** Angaben zu Forderungen gegenüber Dritten (SGB XII)  
*Angaben zu Forderungen gegenüber Dritten*
- 1 **F03001693V1.0** Art des Anspruchs (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Art des Anspruchs  
*Art des Anspruchs*
- 0:1 **F03008040V0.2** Hinweis zu Forderungen gegenüber Dritten (statisch): Text  
*Bitte machen Sie hier Angaben, wenn Sie Forderungen gegenüber anderen Privatpersonen oder Unternehmen (z.B. Rückerstattungen) haben.*
- 0:1 **F03001694V1.0** Sonstiger Anspruch (SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Sonstiger Anspruch*
- 1:20 **F03008037V1.1** Nachweis Forderungen gegenüber Dritten: Anlage
- 0:1 **G03002876V1.4** Sonstiger Grundbesitz
- 1 **F03008045V1.0** Erzielen Sie hieraus Einkünfte? : Text aus **Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)
- 0:1 **F03008046V0.2** Hinweis zu sonstigen Grundbesitz (statisch): Text  
*Sie haben angegeben, dass Sie Einkünfte durch Ihren sonstigen Grundbesitz erzielen. Bitte vermerken Sie diese Einkünfte bei der Frage „Gibt es Einkünfte?“.*
- 1:20 **F03008047V1.0** Nachweis zu Wert und Größe sowie Lage des sonstigen Grundbesitzes: Anlage
- 0:\* **G03003272V1.1** Angaben zum sonstigen Vermögen
- 1 **F03007807V1.0** Sonstiges Vermögen:

Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]

0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]

1:20 **F03008049V1.0** Nachweis Sonstiges Vermögen: Anlage

1 **F03008856V1.0** Bestehen Ansprüche aus Übertragungsverträgen?: Text aus **Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Bestehen Ansprüche aus Übertragungsverträgen (z.B. Wohn- Altenteilsrecht oder Nießbrauch)?*

0:1 **G03003169V1.4** Nähere Angaben zu Übertragungsverträgen

0:1 **F03014524V0.3** Hinweis Übertragungsvertrag (statisch): Text  
*Bitte machen Sie Angaben zu der Person, mit der Sie den Übertragungsvertrag geschlossen haben.*

1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]

1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]

1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]

1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]

1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]

1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]

1 **F03007816V1.1** Höhe/Wert der Zuwendung (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]

1:20 **F03008857V1.0** Nachweis Übertragungsvertrag: Anlage

1 **F03007847V1.1** Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren (BKH): Text aus **Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Eintritt der Bedürftigkeit auf andere Personen übertragen (z.B. Schenkung)?*

0:1 **G03000830V1.4** Nähere Angaben zur Vermögensübertragung (SGB XII)  
*Nähere Angaben zur Vermögensübertragung*

0:1 **F03007813V0.3** Hinweis Vermögensübertragung (statisch): Text  
*Bitte machen Sie Angaben zu der Person auf die Vermögen übertragen wurde und zu der Art der Zuwendung.*

1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]

1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]

1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]

1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]

1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]

1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]

1 **F03007815V1.1** Art der Zuwendung: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]

1 **F03007816V1.1** Höhe/Wert der Zuwendung (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]

1 **F03014210V0.1** Zeitpunkt der Zuwendung: Datum

1:20 **F03008052V1.0** Nachweis Vermögensübertragung: Anlage

1 **G03001547V2.0** Wohnsituation der hilfeschenden Person (BKH)  
*Wohnsituation der hilfeschenden Person*

1 **F03002902V1.1** Bitte machen Sie Angaben zu Ihrer aktuellen Wohnsituation.: Text aus **Codeliste:** Bitte machen Sie Angaben zur Ihrer aktuellen Situation.

0:1 **F03010428V1.2** Bitte machen Sie Angaben zu Ihrer Situation (HzWdH):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]

Bitte machen Sie Angaben zu Ihrer Situation und geben Sie eine Kontaktadresse an.

- 0:1 **G03006133V1.0** Angaben zur Wohnsituation (BKH)  
*Angaben zur Wohnsituation*
- 0:1 **F03014566V1.0** Wohnanschrift (statisch): Text  
*Bitte machen Sie Angaben zu Ihrer aktuellen Wohnanschrift.*
- 0:1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
- 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
- 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}){1}([0-9]{1}){0-3}","maxLength":"5"}]
- 0:1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 1 **F03001212V1.0** Ich wohne (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Wohnsituation  
*Ich wohne*
- 0:1 **G03002852V1.1** Angaben zur Wohnform Miete (BKH)  
*Angaben zur Wohnform Miete*
- 0:1 **F03007943V1.0** Grundmiete (in Euro) (SGB XII):  
 Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Grundmiete (in Euro)*
- 0:1 **F03007944V1.0** Monatliche Heizkosten (in Euro) (SGB XII):  
 Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Monatliche Heizkosten (in Euro)*
- 0:1 **F03007945V1.0** Monatliche Nebenkosten (in Euro) (SGB XII):  
 Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Monatliche Nebenkosten (in Euro)*
- 1:20 **F03003615V1.0** Nachweis Heizkosten: Anlage
- 1:20 **F03003616V1.0** Nachweis Nebenkosten: Anlage
- 1:20 **F03001254V1.0** Nachweis Mietvertrag: Anlage
- 0:20 **F03004268V1.0** Nachweis Mietänderungsschreiben (SGB XII): Anlage  
*Nachweis Mietänderungsschreiben*
- 0:1 **G03001549V1.1** Angaben zur Wohnform Eigentum (BKH)  
*Angaben zur Wohnform Eigentum*
- 0:1 **F03003069V1.2** Höhe der Tilgungsrate (in Euro) (SGB XII):  
 Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Höhe der Tilgungsrate (in Euro)*
- 0:1 **F03003062V1.1** Höhe der Schuldzinsen (in Euro) (SGB XII):  
 Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Höhe der Schuldzinsen (in Euro)*
- 0:1 **F03001227V1.1** Monatliche Heizkosten (in Euro) (SGB XII):  
 Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Monatliche Heizkosten (in Euro)*
- 0:1 **F03001218V1.1** Monatliche Nebenkosten (in Euro) (SGB XII):  
 Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Monatliche Nebenkosten (in Euro)*
- 1:20 **F03003617V1.0** Nachweis Finanzierung: Anlage
- 1:20 **F03003616V1.0** Nachweis Nebenkosten: Anlage
- 1:20 **F03003615V1.0** Nachweis Heizkosten: Anlage
- 1 **G03001350V1.1** Angaben zu Wohnkosten
- 1:\* **F03008900V1.0** Wohnkosten: Text aus **Codeliste:** Wohnkosten(HzP)
- 0:1 **F03008901V1.2** Abwassergebühren in Höhe von (in Euro): Geldbetrag

- 0:1 **F03008902V1.2** Grundsteuer in Höhe von (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03008903V1.2** Gebäudeversicherung in Höhe von (in Euro):  
Geldbetrag
- 0:1 **F03008904V1.2** Hausgeld in Höhe von (in Euro): Geldbetrag
- 0:1 **F03008905V1.2** Heizungswartung in Höhe von (in Euro): Geldbetrag
- 0:1 **F03008906V1.2** Müllgebühren in Höhe von (in Euro): Geldbetrag
- 0:1 **F03008907V1.2** Schornsteinfegergebühren in Höhe von (in Euro):  
Geldbetrag
- 0:1 **F03008908V1.2** Straßenreinigung in Höhe von (in Euro): Geldbetrag
- 0:1 **F03008909V1.2** Wassergebühren in Höhe von (in Euro): Geldbetrag
- 0:\* **G03003244V1.3** Sonstige Wohnkosten
  - 1 **F03009163V1.1** Bitte benennen Sie die Art der sonstigen  
Wohnkosten: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Bitte benennen Sie die Art der Wohnkosten*
  - 0:1 **F03008911V1.2** in Höhe von (in Euro): Geldbetrag
- 0:1 **G03006134V1.0** Angaben zur Wohneinrichtung (BKH)  
*Angaben zur Wohneinrichtung*
  - 1 **G03002804V1.3** Angaben zur Wohneinrichtung
    - 1 **F03007772V1.1** Name der Wohneinrichtung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
    - 0:1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
    - 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
    - 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
    - 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
    - 0:1 **F03004664V1.2** Postfach: Text[{"maxLength":"5"}]
    - 0:20 **F03009164V1.0** Nachweis Heimaufenthalt: Anlage
- 0:1 **G03006135V0.1** Angaben zur stationären Pflegeeinrichtung (BKH)  
*Angaben zur stationären Pflegeeinrichtung*
  - 1 **F03014488V0.1** Name der Einrichtung (TFG):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Name der Einrichtung*
  - 1 **G03002807V1.3** Angaben zur stationären Pflegeeinrichtung
    - 0:1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
    - 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
    - 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1})[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
    - 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
    - 0:1 **F03004664V1.2** Postfach: Text[{"maxLength":"5"}]
    - 0:20 **F03009164V1.0** Nachweis Heimaufenthalt: Anlage
- 1 **G03001650V2.0** Erbausschlagung (BKH)  
*Erbausschlagung*
  - 1 **F03004200V1.0** Haben Sie das Erbe ausgeschlagen?: Text aus **Codeliste:**  
Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)
  - 0:1 **F03003553V1.1** Wurde die Haftung auf den Nachlass beschränkt?: Text aus **Codeliste:**  
Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)

- 0:20 **F03004267V1.0** Nachweis Erbausschlagungserklärung (BKH): Anlage  
*Nachweis Erbausschlagungserklärung*
- 1 **G03001555V1.0** Personen im Haushalt (SGB XII)  
*Personen im Haushalt*
- 1 **F03001146V1.1** Leben im Haushalt weitere Personen? (SGB XII): Wahrheitswert  
*Leben im Haushalt weitere Personen?*
- 0:\* **G03002832V2.0** Personen im Haushalt (BKH)  
*Personen im Haushalt*
- 1 **G03003171V2.0** Persönliche Daten der weiteren Person im Haushalt (Bestattungskostenhilfe)  
*Persönliche Daten der weiteren Person im Haushalt*
- 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
- 0:1 **F60000230V1.1** Geburtsname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"75"}]
- 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 0:1 **F03000647V1.4** Geburtsdatum (TFG): Datum  
*Geburtsdatum*
- 1 **F60000234V1.1** Geburtsort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 1 **F60000332V1.2** Geschlecht : Text aus **Codeliste:** geschlecht  
*Geschlecht*
- 1 **F03003547V1.0** Familienstand (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Familienstand (SGB XII)  
*Familienstand*
- 1 **F03002044V1.0** Die weitere Person im Haushalt ist:: Text aus **Codeliste:** weitere Person im Haushalt
- 0:1 **F03007837V1.0** Sonstige Person: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Sie haben „Sonstige Person“ ausgewählt. Bitte erläutern Sie, in welcher Beziehung Sie zu der Person stehen.*
- 1 **F03002025V1.0** Ausgeübte Tätigkeit (SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Ausgeübte Tätigkeit*
- 1 **F03003614V1.1** Staatsangehörigkeit: Text aus **Codeliste:** Staatsangehörigkeit(TB)
- 0:1 **F03014816V0.1** Wie ist der aufenthaltsrechtliche Status der beantragenden Person? (BKH): Text aus **Codeliste:** Aufenthaltsstatus  
*Wie ist der aufenthaltsrechtliche Status der beantragenden Person?*
- 0:1 **F03007838V0.2** Hinweis Prüfung des Antrages (statisch): Text  
*Für die Prüfung des Antrages sind Angaben zu den Einkommens- und Vermögensverhältnissen aller Personen in Ihrem Haushalt erforderlich. Bitte machen Sie im Folgenden Angaben zu den Einkommens- und Vermögensverhältnissen der oben genannten Person.*
- 1 **G03002815V1.2** Einkommen
- 0:1 **F03007839V1.2** Gibt es Einkünfte?: Text aus **Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)
- 0:1 **G03004226V2.0** Angaben zum Einkommen (BKH)  
*Angaben zum Einkommen*
- 0:1 **F03007941V0.3** Hinweis Einkünfte (statisch): Text  
*Bitte beachten Sie, dass hier sämtliche Einkünfte angegeben werden müssen. Dazu zählen neben dem beruflichen Einkommen auch Renten oder sonstige staatliche Leistungen, wie Sozialhilfe oder Leistungen der Kranken- oder Pflegekasse.*

- 1:\* **F03001131V1.0** Art des Einkommens (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Einkommensart (SGB XII)  
*Art des Einkommens*
- 0:1 **F03014560V0.1** Art des Einkommens (statisch): Text  
*Sie haben ausgewählt, dass die Art des Einkommens nicht bekannt ist. Für die Antragsbearbeitung sind Angaben zur Art des Einkommens und zur Höhe des Einkommens erforderlich. Sie können den Antrag trotzdem abschicken. Die Behörde wird im weiteren Verfahren mit Ihnen Kontakt aufnehmen.*
- 0:\* **G03000574V1.2** Angaben zu Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit (SGB XII)  
*Angaben zu Einkünften aus nichtselbständiger Arbeit*
  - 1 **F03001185V1.0** Einkommen aus folgender nichtselbständiger Tätigkeit (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Nichtselbständige Tätigkeit  
*Einkommen aus folgender nichtselbständiger Tätigkeit*
  - 0:1 **F03010292V1.0** Sonstige Tätigkeit:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Sie haben „Sonstige Tätigkeit“ ausgewählt. Bitte machen Sie Angaben zu der Tätigkeit.*
  - 0:1 **F03001186V1.1** Monatlicher Betrag (Netto) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Monatlicher Betrag (Netto)*
  - 0:1 **F03003007V1.0** Einkommen seit: Datum  
*Einkommen seit:*
  - 1:20 **F03001187V1.0** Einkommensnachweise (der letzten 6 Monate): Anlage
- 0:1 **G03003156V2.0** Angaben zur Rente (SGB XII)  
*Angaben zur Rente*
  - 0:\* **F03001132V1.0** Rentenart (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Rentenart (SGB XII)  
*Rentenart*
  - 0:\* **G03003073V1.0** Angaben zur Ausgleichsrente  
*Angaben zur Ausgleichsrente*
    - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
    - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
    - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
  - 0:\* **G03003072V1.0** Angaben zur ausländischen Rente
    - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
    - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
    - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
  - 0:\* **G03003071V1.0** Angaben zur Berufs-/Schadensausgleichsrente
    - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
    - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
    - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
  - 0:\* **G03003074V1.0** Angaben zur Witwen-/Witwerrente / Hinterbliebenenrente

- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003070V1.0** Angaben zur Betriebsrente
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003069V1.0** Angaben zur Berufsunfähigkeitsrente
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003068V1.2** Angaben zur Rente wegen teilweiser bzw. voller Erwerbsminderung
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003067V1.0** Angaben zur Grundrente
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003066V1.0** Angaben zur privaten Rente
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003065V1.0** Angaben zur Unfallrente
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003162V1.0** Angaben zum Waisengeld
  - 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]

- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003063V1.0** Angaben zur Waisenrente  
*Angaben zur Waisenrente*
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003062V1.0** Angaben zur Regelaltersrente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03001709V1.0** Nachweis Rentenbescheid: Anlage
- 0:\* **G03003163V1.0** Angaben zum Landwirtschaftlichen Altersgeld
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03009195V1.0** Nachweis Landwirtschaftliches Altersgeld: Anlage
- 0:\* **G03003164V1.0** Angaben zur sonstigen Rente
- 1 **F03001144V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03009196V1.0** Nachweis sonstige Rente: Anlage
- 0:\* **G03000837V1.1** Angaben zu Einkünften aus selbständiger Tätigkeit (SGB XII)  
*Angaben zu Einkünften aus selbständiger Tätigkeit*
- 0:1 **F03001711V1.1** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03001702V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)*
- 1:20 **F03008053V1.0** Nachweis Steuerbescheid: Anlage
- 0:\* **G03000838V1.1** Angaben zu Einkünften aus Gewerbebetrieb (SGB XII)  
*Angaben zu Einkünften aus Gewerbebetrieb*
- 0:1 **F03001711V1.1** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03001702V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)*
- 1:20 **F03002090V1.0** Nachweis Steuerbescheid (Einkünfte aus Gewerbebetrieb): Anlage
- 0:1 **G03000839V1.1** Angaben zu Einkünften aus Land- und Forstwirtschaft (SGB XII)  
*Angaben zu Einkünften aus Land- und Forstwirtschaft*
- 0:1 **F03001711V1.1** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]

- 0:1 **F03001702V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)*
- 1:20 **F03008020V1.0** Nachweis Einkünfte aus Land- und Forstwirtschaft:  
Anlage
- 0:\* **G03001351V1.1** Angaben zu Einkünften aus Vermietung und Verpachtung (SGB XII)  
*Angaben zu Einkünften aus Vermietung und Verpachtung*
- 0:1 **F03001711V1.1** Höhe monatlicher Einnahmen (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008015V1.0** Nachweis Einkünfte aus Vermietung und Verpachtung :  
Anlage
- 0:\* **G03004225V2.0** Angaben über Leistungsbezüge  
*Angaben über staatliche Leistungsbezüge*
- 1 **F03009743V1.0** Ich beziehe folgende Leistung: Text aus **Codeliste:**  
Leistungsbezug(BKH)
- 0:1 **F03007795V1.0** Name der Leistung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03000030V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1:20 **F03008017V1.0** Nachweis staatlicher Leistungsbezug: Anlage
- 0:1 **G03000842V2.0** Angaben zu Privateinnahmen (SGB XII)  
*Angaben zu Privateinnahmen*
- 0:\* **F03001717V1.0** Ich beziehe folgende Privateinnahmen: Text aus **Codeliste:** Privateinkünfte
- 0:1 **F03010276V1.0** Sonstige: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Sie haben „Sonstige“ ausgewählt. Bitte machen Sie Angaben zu der Privateinkunft.*
- 0:\* **F03009176V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen für Geldwerte Ansprüche (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:\* **F03009177V1.0** Höhe monatlicher Einnahmen für Kapitalerträge (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008023V1.0** Nachweis Privateinkünfte: Anlage
- 0:1 **G03001352V1.0** Angaben zu Einkünften aus Leistungen der Pflege-/Krankenkasse (SGB XII)  
*Angaben zu Einkünften aus Leistungen der Pflege-/Krankenkasse*
- 0:1 **F03008311V1.0** Höhe der monatlichen Leistung (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03003080V1.0** Nachweis Bescheid Kranken-/Pflegekasse: Anlage
- 0:\* **G03003269V1.1** Sonstige Einkünfte  
*Angaben zu sonstigen Einkünften*
- 1 **F03007793V1.0** Sonstige Einkünfte:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03007794V1.1** Höhe sonstiger Einkünfte (in Euro):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008026V1.0** Nachweis Sonstige Einkünfte: Anlage
- 0:\* **G03003455V1.0** Angaben zu Unterhaltszahlungen

- 0:1 **F03009795V1.0** Höhe der monatlichen Unterhaltsleistungen (in Euro):  
Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03009790V1.0** Nachweis Unterhaltsregelung: Anlage
- 0:1 **G03001554V1.2** Angaben zur Steuererstattung
  - 0:1 **F03009186V1.2** Einnahme in Höhe (in Euro): Nummer
  - 0:1 **F03004199V1.0** Datum der Steuererstattung (SGB XII): Datum  
*Datum der Steuererstattung*
  - 1:20 **F03008043V1.0** Nachweis Steuerbescheid (Steuererstattung): Anlage
- 0:1 **F03001189V1.2** Haben Sie eine oder mehrere Leistungen beantragt? (TFG): Text  
aus **Codeliste**: Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Haben Sie eine oder mehrere Leistungen beantragt, aber erhalten noch keine  
Zahlung?*
- 0:1 **G03004228V2.0** Angaben zu beantragten Leistungen  
*Angaben zu beantragten Leistungen*
  - 1:\* **F03014485V0.1** Auswahl beantragter Leistungen (BKH): Text aus **Codeliste**:  
Leistungsbezug(BKH)  
*Auswahl beantragter Leistungen*
  - 0:1 **F03014565V0.1** Art der Leistung (statisch): Text  
*Sie haben „Sonstiges“ ausgewählt. Bitte benennen Sie die Art der Leistung.*
  - 0:1 **F03007796V1.0** Name der Leistung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 1:20 **F03001191V1.0** Nachweis über die Beantragung einer staatlichen Leistung:  
Anlage
- 1 **G03001552V1.2** Ausgaben (SGB XII)  
*Ausgaben*
  - 0:1 **F03001699V1.2** Haben Sie Ausgaben? (SGB XII): Text aus **Codeliste**:  
Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Haben Sie Ausgaben?*
- 0:1 **G03000833V2.0** Angaben zu Ausgaben (SGB XII)  
*Angaben zu Ausgaben*
  - 0:1 **F03007906V0.3** Hinweis Ausgaben (statisch): Text  
*Bitte geben Sie hier an, ob und welche Ausgaben Sie haben.*
  - 1:\* **F03001700V1.0** Art der Ausgabe (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Art der  
Ausgabe  
*Art der Ausgabe*
  - 0:1 **G03000834V2.0** Aufwendungen für die Ausübung einer beruflichen Tätigkeit  
(SGB XII)  
*Aufwendungen für die Ausübung einer beruflichen Tätigkeit*
    - 1:\* **F03001703V1.0** Ausgaben für (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Auswahl  
Ausgabe nichtselbständige Tätigkeit  
*Ausgaben für*
    - 0:1 **G03003316V1.1** Fahrtkosten mit eigenem Fahrzeug
      - 0:1 **F03009050V1.0** Entfernung von der Wohnung zur Arbeitsstelle (in  
km): Nummer[{"minValue":"0"}]
      - 0:1 **F03009046V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben für Fahrtkosten mit  
eigenem Fahrzeug: Nummer[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben für Fahrtkosten mit eigenem Fahrzeug  
(in Euro)*
      - 1:20 **F03009365V1.0** Nachweis über die Ausgaben für Fahrtkosten mit  
eigenem PKW: Anlage

- 0:1 **G03003317V1.1** Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln
  - 0:1 **F03009050V1.0** Entfernung von der Wohnung zur Arbeitsstelle (in km): Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:1 **F03009366V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben mit öffentlichen Verkehrsmitteln: Nummer[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben für Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln (in Euro)*
  - 1:20 **F03009367V1.1** Nachweis über die Ausgaben mit öffentlichen Verkehrsmitteln: Anlage  
*Nachweis über die Ausgaben für Fahrtkosten mit öffentlichen Verkehrsmitteln*
- 0:\* **G03003318V1.1** Sonstige Aufwendungen für eine berufliche Tätigkeit
  - 1 **F03009368V1.0** Art der sonstigen Aufwendung: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03009047V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für sonstige Aufwendungen: Nummer[{"minValue":"0"}]  
*Höhe monatlicher Ausgaben für sonstige Aufwendungen für eine berufliche Tätigkeit (in Euro)*
  - 1:20 **F03008029V1.1** Nachweis über die Ausgaben: Anlage  
*Nachweis über die Ausgaben zur Ausübung einer beruflichen Tätigkeit*
- 0:1 **G03002847V2.0** Angaben zu Versicherungsbeiträgen (SGB XII)  
*Angaben zu Versicherungsbeiträgen*
  - 1:\* **F03001704V1.0** Ausgaben für (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Auswahl der Versicherung  
*Angaben für*
  - 0:1 **F03007802V1.0** Art der Versicherung: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Sie haben „Sonstige Versicherung“ ausgewählt. Bitte benennen Sie die Art der Versicherung.*
  - 0:\* **F03009178V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Sonstige Versicherungen (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:\* **F03009323V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Altersvorsorge (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:\* **F03009179V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Gewerkschaftsbeiträge (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:\* **F03009180V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Haftpflichtversicherung (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:\* **F03009181V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Hausratversicherung (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:\* **F03009182V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Sterbeversicherung (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:\* **F03009183V1.0** Höhe monatlicher Ausgaben für Sozialversicherung (in Euro): Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03001707V1.0** Nachweis Versicherungsbeiträge: Anlage
- 0:\* **G03002848V1.1** Angaben zu sonstigen Ausgaben (SGB XII)  
*Angaben zu sonstigen Ausgaben*
  - 1 **F03007803V1.0** Art der Ausgabe (z.B. titulierte Unterhaltsleistungen, etc.): Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03001702V1.1** Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro) (SGB XII): Geldbetrag[{"minValue":"0"}]

*Höhe monatlicher Ausgaben (in Euro)*

- 1:20 **F03008028V1.0** Nachweis Sonstige Ausgaben: Anlage
- 1 **G03001553V1.4** Vermögen (SGB XII)  
*Vermögen*
  - 0:1 **F03007804V1.2** Haben Sie Vermögen? (TFG): Text aus **Codeliste:**  
Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Haben Sie Vermögen?*
  - 0:1 **F03014523V0.2** Hinweis Vermögen (statisch): Text  
*Zum Vermögen gehören beispielsweise Dinge wie Bargeld, Bankguthaben, ein Fahrzeug oder wertvolle Schmuckstücke. Bitte prüfen Sie nochmal gewissenhaft, ob Sie wirklich kein Vermögen haben.*
  - 0:1 **G03000546V2.0** Angaben zum Vermögen (SGB XII)  
*Angaben zum Vermögen*
    - 1:\* **F03001648V1.0** Art des Vermögens: Text aus **Codeliste:** Art des Vermögens
    - 0:1 **G03000813V1.1** Angaben zum Barvermögen
      - 0:1 **F03001649V1.1** Gesamtbetrag (in Euro): Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
    - 0:\* **G03000815V2.0** Angaben zum Girokonto (SGB XII)  
*Angaben zum Girokonto*
      - 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
      - 1 **F60000288V1.2** IBAN: Text[{"minLength":"5","pattern":"[a-zA-Z]{2,2}[0-9]{2,2}[a-zA-Z0-9]{1,30}","maxLength":"34"}]
      - 0:1 **F60000289V1.2** BIC: Text[{"minLength":"8","pattern":"[A-Z]{6,6}[A-Z2-9][A-NP-Z0-9]([A-Z0-9]{3,3}) {0,1}","maxLength":"11"}]
      - 0:1 **F03001650V1.1** Gesamtbetrag (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Gesamtbetrag (in Euro)*
  - 1:20 **F03002093V1.0** Kontoauszüge der letzten 6 Monate: Anlage
  - 0:\* **G03000817V2.0** Angaben zum Sparguthaben (SGB XII)  
*Angaben zum Sparguthaben*
    - 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
    - 1 **F60000288V1.2** IBAN: Text[{"minLength":"5","pattern":"[a-zA-Z]{2,2}[0-9]{2,2}[a-zA-Z0-9]{1,30}","maxLength":"34"}]
    - 0:1 **F60000289V1.2** BIC: Text[{"minLength":"8","pattern":"[A-Z]{6,6}[A-Z2-9][A-NP-Z0-9]([A-Z0-9]{3,3}) {0,1}","maxLength":"11"}]
    - 0:1 **F03001650V1.1** Gesamtbetrag (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Gesamtbetrag (in Euro)*
  - 1:20 **F03008044V1.0** Nachweis Sparguthaben: Anlage
  - 0:\* **G03000818V2.0** Angaben zum Sparvertrag (SGB XII)  
*Angaben zum Sparvertrag*
    - 0:1 **F03009184V1.0** Kontonummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
    - 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
    - 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03008048V1.0** Nachweis Sparvertrag: Anlage
  - 1:20 **F03009204V1.0** Nachweis aktueller Kontoauszug (Sparvertrag) : Anlage

- 0:\* **G03000819V1.1** Angaben zum Bausparvertrag (SGB XII)  
*Angaben zum Bausparvertrag*
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03008031V1.0** Nachweis Bausparvertrag: Anlage
  - 1:20 **F03008032V1.0** Nachweis aktueller Kontoauszug (Bausparvertrag):  
Anlage
- 0:\* **G03000820V1.1** Angaben zur Lebensversicherung (SGB XII)  
*Angaben zur Lebensversicherung*
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:1 **F03007811V1.1** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03008041V1.0** Nachweis Versicherungspolice Lebensversicherung:  
Anlage
- 0:\* **G03000826V1.0** Angaben zu Wertpapieren / Aktien / Depotkonten / Fonds (SGB XII)  
*Angaben zu Wertpapieren / Aktien / Depotkonten / Fonds*
- 0:1 **F03001692V1.0** Gesamtwert (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Gesamtwert (in Euro)*
  - 1:20 **F03008035V1.0** Nachweis Wertpapiere / Aktien / Depotkonten / Fonds:  
Anlage
- 0:\* **G03000821V1.2** Angaben zur/zum  
Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag (SGB XII)  
*Angaben zur/zum Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag*
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:1 **F03007811V1.1** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03002094V1.1** Nachweis Versicherungspolice Sterbeversicherung:  
Anlage  
*Nachweis Versicherungspolice  
Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag*
- 0:\* **G03000827V1.1** Angabe zur privaten Altersvorsorge (SGB XII)  
*Angaben zur privaten Altersvorsorge*
- 1 **F03000030V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 0:1 **F03007811V1.1** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03008042V1.0** Nachweis Altersvorsorge: Anlage
- 0:\* **G03000823V1.3** Angaben zu Haus-/ Wohnungseigentum (SGB XII)  
*Angaben zu Haus-/ Wohnungseigentum*
- 1 **F03001656V1.0** Erzielen Sie hieraus Einkünfte? (SGB XII): Text aus  
**Codeliste: Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)**

*Erzielen Sie hieraus Einkünfte?*

- 0:1 **F03008036V0.2** Hinweis zu Haus- und Wohnungseigentum (statisch):  
Text  
*Sie haben angegeben, dass Sie Einkünfte durch Ihr Haus- und Wohnungseigentum erzielen. Bitte vermerken Sie diese Einkünfte bei der Frage „Gibt es Einkünfte?“.*
- 0:1 **F03003608V1.0** Lebt ein/eine Familienangehörige/r in dem Haus-/Wohnungseigentum?: Wahrheitswert
- 1:20 **F03001657V1.0** Nachweis Haus-/Wohneigentums: Anlage  
*Nachweis zum Wert und Größe sowie Lage des Haus-/Wohneigentums*
- 0:\* **G03001016V1.0** Angaben zum Kraftfahrzeug (SGB XII)  
*Angaben zum Kraftfahrzeug*
- 1 **F03002096V1.0** Art des Kraftfahrzeugs:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **F03004266V1.0** Das Kfz ist (Vermögen): Text aus **Codeliste**: Nähere Angaben zum Kfz  
*Das Kfz ist*
- 1 **F03002097V1.0** Amtliches Kennzeichen (SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Amtliches Kennzeichen*
- 1 **F03003548V1.0** Kilometerstand (Vermögen SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Kilometerstand*
- 1:20 **F03002095V1.0** Nachweis/Kopie Kraftfahrzeugschein: Anlage
- 0:\* **G03000828V1.3** Angaben zu Forderungen gegenüber Dritten (SGB XII)  
*Angaben zu Forderungen gegenüber Dritten*
- 1 **F03001693V1.0** Art des Anspruchs (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Art des Anspruchs  
*Art des Anspruchs*
- 0:1 **F03008040V0.2** Hinweis zu Forderungen gegenüber Dritten (statisch):  
Text  
*Bitte machen Sie hier Angaben, wenn Sie Forderungen gegenüber anderen Privatpersonen oder Unternehmen (z.B. Rückerstattungen) haben.*
- 0:1 **F03001694V1.0** Sonstiger Anspruch (SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Sonstiger Anspruch*
- 1:20 **F03008037V1.1** Nachweis Forderungen gegenüber Dritten: Anlage
- 0:1 **G03002876V1.4** Sonstiger Grundbesitz
- 1 **F03008045V1.0** Erzielen Sie hieraus Einkünfte? : Text aus **Codeliste**: Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)
- 0:1 **F03008046V0.2** Hinweis zu sonstigen Grundbesitz (statisch): Text  
*Sie haben angegeben, dass Sie Einkünfte durch Ihren sonstigen Grundbesitz erzielen. Bitte vermerken Sie diese Einkünfte bei der Frage „Gibt es Einkünfte?“.*
- 1:20 **F03008047V1.0** Nachweis zu Wert und Größe sowie Lage des sonstigen Grundbesitzes: Anlage
- 0:\* **G03003272V1.1** Angaben zum sonstigen Vermögen
- 1 **F03007807V1.0** Sonstiges Vermögen:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]

1:20 **F03008049V1.0** Nachweis Sonstiges Vermögen: Anlage

0:1 **F03008856V1.0** Bestehen Ansprüche aus Übertragungsverträgen?: Text aus  
**Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Bestehen Ansprüche aus Übertragungsverträgen (z.B. Wohn- Altenteilsrecht oder Nießbrauch)?*

0:1 **G03003169V1.4** Nähere Angaben zu Übertragungsverträgen

0:1 **F03014524V0.3** Hinweis Übertragungsvertrag (statisch): Text  
*Bitte machen Sie Angaben zu der Person, mit der Sie den Übertragungsvertrag geschlossen haben.*

- 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
- 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
- 1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
- 1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}){1}[1-9]{1}[0-9]{1}){1}[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
- 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 1 **F03007816V1.1** Höhe/Wert der Zuwendung (in Euro):  
 Geldbetrag[{"minValue":"0"}]

1:20 **F03008857V1.0** Nachweis Übertragungsvertrag: Anlage

0:1 **F03007847V1.1** Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren (BKH): Text aus  
**Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Eintritt der Bedürftigkeit auf andere Personen übertragen (z.B. Schenkung)?*

0:1 **G03000830V1.4** Nähere Angaben zur Vermögensübertragung (SGB XII)  
*Nähere Angaben zur Vermögensübertragung*

0:1 **F03007813V0.3** Hinweis Vermögensübertragung (statisch): Text  
*Bitte machen Sie Angaben zu der Person auf die Vermögen übertragen wurde und zu der Art der Zuwendung.*

- 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
- 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
- 1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
- 1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}){1}[1-9]{1}[0-9]{1}){1}[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
- 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 1 **F03007815V1.1** Art der Zuwendung:  
 Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **F03007816V1.1** Höhe/Wert der Zuwendung (in Euro):  
 Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03014210V0.1** Zeitpunkt der Zuwendung: Datum

1:20 **F03008052V1.0** Nachweis Vermögensübertragung: Anlage

1 **G03001468V2.0** Verstorbene Person (SGB XII)  
*Verstorbene Person*

- 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
- 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]

0:1 **F03000647V1.4** Geburtsdatum (TFG): Datum  
*Geburtsdatum*

- 1 **F60000234V1.1** Geburtsort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]

- 1 **F60000332V1.2** Geschlecht : Text aus **Codeliste:** geschlecht  
*Geschlecht*
- 1 **F03003547V1.0** Familienstand (SGB XII): Text aus **Codeliste:** Familienstand (SGB XII)  
*Familienstand*
- 0:1 **F03003105V1.1** seit (SGB XII): Datum  
*seit*
- 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
- 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
- 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0]{1}[1-9]{1}[1-9]{1}[0-9]{1})[0-9]{3}","maxLength":"5"}]
- 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 1 **G03001470V2.0** Todesfall (SGB XII)  
*Todesfall*
- 0:1 **F03003338V1.1** Sterbedatum (Leichenpass): Datum  
*Sterbedatum*
- 0:1 **F03007928V1.0** Sterbedatum nicht bekannt.: Wahrheitswert
- 1 **F03003339V1.0** Sterbeort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 1 **F03003555V1.0** Trat der Tod infolge einer Straftat ein?: Text aus **Codeliste:** Tod aufgrund Straftat
- 0:1 **F03003556V1.0** Trat der Tod infolge eines Unfalls oder durch eine anderweitige Dritteinwirkung ein?: Text aus **Codeliste:** Angaben Dritteinwirkung
- 0:1 **F03003557V1.0** Wurden Ansprüche gegenüber Dritter geltend gemacht? (BKH): Text aus **Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Wurden Ansprüche gegenüber Dritter geltend gemacht?*
- 0:1 **F03004279V1.1** Aktenzeichen / Tagebuchnummer (BKH):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Bitte geben Sie hier ein Aktenzeichen/eine Tagebuchnummer der Polizei oder Staatsanwaltschaft an, falls bekannt.*
- 0:20 **F03009815V1.0** Nachweis Geltendmachung: Anlage
- 1 **G03001469V2.0** Sozialhilfebezüge der verstorbenen Person (SGB XII)  
*Sozialhilfebezüge der verstorbenen Person*
- 1 **F03003554V1.0** Erhielt die verstorbene Person Sozialhilfe?: Text aus **Codeliste:** Abfrage Sozialhilfebezug
- 0:1 **F03001197V1.0** Name der Behörde (SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Name der Behörde*
- 0:1 **F03001198V1.0** Aktenzeichen (SGB XII): Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Aktenzeichen*
- 1 **G03001471V2.0** Nachlass (SGB XII)  
*Nachlass*
- 1 **F03003558V1.0** Hat die verstorbene Person Vermögen hinterlassen?: Text aus **Codeliste:** Abfrage hinterlassenes Vermögen
- 1 **F03003559V1.0** Hat die verstorbene Person ein Testament hinterlegt?: Text aus **Codeliste:** Hinterlegtes Testament
- 0:1 **F03003560V1.0** Wo ist das Testament hinterlegt?:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:20 **F03004280V1.0** Nachweis/Kopie Testament: Anlage
- 0:1 **G03002834V2.0** Hinterlassenes Vermögen

- 1:\* **F03010537V1.0** Art des Vermögens: Text[{}] aus **Codeliste:** Art des Vermögens
- 0:1 **G03000813V1.1** Angaben zum Barvermögen
  - 0:1 **F03001649V1.1** Gesamtbetrag (in Euro): Geldbetrag[{"minValue":"0"}]
- 0:\* **G03000815V2.0** Angaben zum Girokonto (SGB XII)
 

*Angaben zum Girokonto*

  - 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 1 **F60000288V1.2** IBAN: Text[{"minLength":"5","pattern":"[a-zA-Z]{2,2}[0-9]{2,2}[a-zA-Z0-9]{1,30}","maxLength":"34"}]
  - 0:1 **F60000289V1.2** BIC: Text[{"minLength":"8","pattern":"[A-Z]{6,6}[A-Z2-9][A-NP-Z0-9]([A-Z0-9]{3,3}) {0,1}","maxLength":"11"}]
  - 0:1 **F03001650V1.1** Gesamtbetrag (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Gesamtbetrag (in Euro)*
  - 1:20 **F03002093V1.0** Kontoauszüge der letzten 6 Monate: Anlage
- 0:\* **G03000817V2.0** Angaben zum Sparguthaben (SGB XII)
 

*Angaben zum Sparguthaben*

  - 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 1 **F60000288V1.2** IBAN: Text[{"minLength":"5","pattern":"[a-zA-Z]{2,2}[0-9]{2,2}[a-zA-Z0-9]{1,30}","maxLength":"34"}]
  - 0:1 **F60000289V1.2** BIC: Text[{"minLength":"8","pattern":"[A-Z]{6,6}[A-Z2-9][A-NP-Z0-9]([A-Z0-9]{3,3}) {0,1}","maxLength":"11"}]
  - 0:1 **F03001650V1.1** Gesamtbetrag (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Gesamtbetrag (in Euro)*
  - 1:20 **F03008044V1.0** Nachweis Sparguthaben: Anlage
- 0:\* **G03000818V2.0** Angaben zum Sparvertrag (SGB XII)
 

*Angaben zum Sparvertrag*

  - 0:1 **F03009184V1.0** Kontonummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1 **F03007810V1.0** Name des Geldinstituts:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03008048V1.0** Nachweis Sparvertrag: Anlage
  - 1:20 **F03009204V1.0** Nachweis aktueller Kontoauszug (Sparvertrag) : Anlage
- 0:\* **G03000819V1.1** Angaben zum Bausparvertrag (SGB XII)
 

*Angaben zum Bausparvertrag*

  - 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
  - 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1:20 **F03008031V1.0** Nachweis Bausparvertrag: Anlage
  - 1:20 **F03008032V1.0** Nachweis aktueller Kontoauszug (Bausparvertrag): Anlage
- 0:\* **G03000820V1.1** Angaben zur Lebensversicherung (SGB XII)
 

*Angaben zur Lebensversicherung*

  - 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
  - 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]

- 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03007811V1.1** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008041V1.0** Nachweis Versicherungspolice Lebensversicherung: Anlage
- 0:\* **G03000826V1.0** Angaben zu Wertpapieren / Aktien / Depotkonten / Fonds (SGB XII)  
*Angaben zu Wertpapieren / Aktien / Depotkonten / Fonds*
- 0:1 **F03001692V1.0** Gesamtwert (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Gesamtwert (in Euro)*
- 1:20 **F03008035V1.0** Nachweis Wertpapiere / Aktien / Depotkonten / Fonds:  
Anlage
- 0:\* **G03000821V1.2** Angaben zur/zum  
Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag (SGB XII)  
*Angaben zur/zum Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag*
- 0:1 **F03001651V1.0** Versicherungsnummer: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1 **F03001652V1.0** Name der Versicherung:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03007811V1.1** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03002094V1.1** Nachweis Versicherungspolice Sterbeversicherung: Anlage  
*Nachweis Versicherungspolice  
Sterbeversicherung/Bestattungsvorsorgevertrag*
- 0:\* **G03000827V1.1** Angabe zur privaten Altersvorsorge (SGB XII)  
*Angaben zur privaten Altersvorsorge*
- 1 **F03000030V1.0** Name des Leistungsträgers:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 0:1 **F03007811V1.1** Rückkaufswert: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008042V1.0** Nachweis Altersvorsorge: Anlage
- 0:\* **G03000823V1.3** Angaben zu Haus-/ Wohnungseigentum (SGB XII)  
*Angaben zu Haus-/ Wohnungseigentum*
- 1 **F03001656V1.0** Erzielen Sie hieraus Einkünfte? (SGB XII): Text aus  
**Codeliste:** Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)  
*Erzielen Sie hieraus Einkünfte?*
- 0:1 **F03008036V0.2** Hinweis zu Haus- und Wohnungseigentum (statisch): Text  
*Sie haben angegeben, dass Sie Einkünfte durch Ihr Haus- und  
Wohnungseigentum erzielen. Bitte vermerken Sie diese Einkünfte bei der  
Frage „Gibt es Einkünfte?“.*
- 0:1 **F03003608V1.0** Lebt ein/eine Familienangehörige/r in dem  
Haus-/Wohnungseigentum?: Wahrheitswert
- 1:20 **F03001657V1.0** Nachweis Haus-/Wohneigentums: Anlage  
*Nachweis zum Wert und Größe sowie Lage des Haus-/Wohneigentums*
- 0:\* **G03001016V1.0** Angaben zum Kraftfahrzeug (SGB XII)  
*Angaben zum Kraftfahrzeug*
- 1 **F03002096V1.0** Art des Kraftfahrzeugs:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **F03004266V1.0** Das Kfz ist (Vermögen): Text aus **Codeliste:** Nähere  
Angaben zum Kfz  
*Das Kfz ist*

- 1 **F03002097V1.0** Amtliches Kennzeichen (SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Amtliches Kennzeichen*
- 1 **F03003548V1.0** Kilometerstand (Vermögen SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Kilometerstand*
- 1:20 **F03002095V1.0** Nachweis/Kopie Kraftfahrzeugschein: Anlage
- 0:\* **G03000828V1.3** Angaben zu Forderungen gegenüber Dritten (SGB XII)  
*Angaben zu Forderungen gegenüber Dritten*
  - 1 **F03001693V1.0** Art des Anspruchs (SGB XII): Text aus **Codeliste**: Art des Anspruchs  
*Art des Anspruchs*
  - 0:1 **F03008040V0.2** Hinweis zu Forderungen gegenüber Dritten (statisch): Text  
*Bitte machen Sie hier Angaben, wenn Sie Forderungen gegenüber anderen Privatpersonen oder Unternehmen (z.B. Rückerstattungen) haben.*
  - 0:1 **F03001694V1.0** Sonstiger Anspruch (SGB XII):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Sonstiger Anspruch*
- 1:20 **F03008037V1.1** Nachweis Forderungen gegenüber Dritten: Anlage
- 0:1 **G03002835V2.0** Angabe zur Vermögensübertragung
  - 1 **F03007930V1.0** Haben Sie in den letzten zehn Jahren vor dieser Antragstellung : Wahrheitswert  
*Haben Sie in den letzten zehn Jahren vor dieser Antragstellung Vermögen auf andere Personen übertragen (z. B. durch Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil, vorgezogene Erbfolge)?*
  - 0:1 **G03000831V1.1** Nähere Angaben zur Vermögensübertragung (SGB XII)  
*Nähere Angaben zur Vermögensübertragung*
    - 1 **G03002853V1.0** Empfänger der Vermögensübertragung (SGBXII)  
*Empfängerin / Empfänger der Vermögensübertragung*
      - 1 **F60000227V1.1** Familienname:  
Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
      - 1 **F60000228V1.2** Vornamen:  
Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
    - 0:1 **F03001650V1.1** Gesamtbetrag (in Euro) (SGB XII):  
Geldbetrag[{"minValue":"0"}]  
*Gesamtbetrag (in Euro)*
    - 0:1 **F03001697V1.1** Datum der Vermögensübertragung (SGB XII): Datum  
*Datum der Vermögensübertragung*
- 0:1 **G03002876V1.4** Sonstiger Grundbesitz
  - 1 **F03008045V1.0** Erzielen Sie hieraus Einkünfte? : Text aus **Codeliste**:  
Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)
  - 0:1 **F03008046V0.2** Hinweis zu sonstigen Grundbesitz (statisch): Text  
*Sie haben angegeben, dass Sie Einkünfte durch Ihren sonstigen Grundbesitz erzielen. Bitte vermerken Sie diese Einkünfte bei der Frage „Gibt es Einkünfte?“.*
  - 1:20 **F03008047V1.0** Nachweis zu Wert und Größe sowie Lage des sonstigen Grundbesitzes: Anlage
- 0:\* **G03003272V1.1** Angaben zum sonstigen Vermögen
  - 1 **F03007807V1.0** Sonstiges Vermögen:  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]

- 0:1 **F03001653V1.1** Aktuelle Ansparsumme: Nummer[{"minValue":"0"}]
- 1:20 **F03008049V1.0** Nachweis Sonstiges Vermögen: Anlage
- 1 **G03001465V2.0** Verpflichtete Person
  - 1 **F03003551V2.0** Gibt es außer Ihnen noch weitere verpflichtete Personen?: Wahrheitswert
- 0:\* **G03001466V2.0** Weitere verpflichtete Personen
  - 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
  - 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 0:1 **F03000647V1.4** Geburtsdatum (TFG): Datum  
*Geburtsdatum*
- 1 **F03003838V1.0** Beziehung zur verstorbenen Person (Bestattungskostenhilfe): Text aus **Codeliste**: Beziehung zur verstorbenen Person  
*Beziehung zur verstorbenen Person*
- 0:1 **F03007931V1.1** Sonstige Beziehung: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]  
*Sie haben „Sonstige Beziehung“ ausgewählt. Bitte erläutern Sie, in welcher Beziehung Sie zu der Person stehen.*
- 1 **G03001467V1.0** Letzte bekannte Wohnanschrift
  - 1 **F60000243V1.1** Straße: Text[{"minLength":"1","maxLength":"55"}]
  - 0:1 **F60000244V1.2** Hausnummer: Text[{"minLength":"1","maxLength":"11"}]
  - 0:1 **F60000246V1.1** Postleitzahl: Text[{"minLength":"5","pattern":"([0-9]{1}[1-9]{1}){1-3}","maxLength":"5"}]
  - 1 **F60000247V1.1** Ort: Text[{"minLength":"1","maxLength":"50"}]
- 1 **F03003552V1.0** Hat die Person das Erbe ausgeschlagen?: Text aus **Codeliste**: Angabe Erbausschlagung
- 0:1 **F03014723V0.1** Wurde die Haftung auf den Nachlass beschränkt?: Text aus **Codeliste**: Ja/Nein/nichtbekannt(TFG)
- 0:20 **F03004267V1.0** Nachweis Erbausschlagungserklärung (BKH): Anlage  
*Nachweis Erbausschlagungserklärung*
- 1 **G03002854V2.0** Bestattung (BKH)  
*Bestattung*
  - 1 **F03004201V1.0** Wurde eine Bestattung bereits in Auftrag gegeben? (BKH): Wahrheitswert  
*Wurde eine Bestattung bereits in Auftrag gegeben?*
  - 0:1 **F03004269V1.0** Wurde die Bestattung bereits bezahlt?: Text aus **Codeliste**: Bezahlung der Bestattung
  - 0:20 **F03004202V1.0** Nachweis Bestatterrechnung: Anlage
  - 0:20 **F03004203V1.0** Nachweis Friedhofgebührenbescheid: Anlage
  - 0:20 **F03004271V1.0** Nachweis Sonstige Bestattungskosten (BKH): Anlage  
*Nachweis Sonstige Bestattungskosten*
- 0:1 **G03002855V1.0** Angaben zur zahlenden Person
  - 1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
  - 1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 1 **G03001557V2.0** Für die Auszahlung zu berücksichtigende Bankverbindung (BKH)  
*Für die Auszahlung zu berücksichtigende Bankverbindung*
  - 1 **F03004204V1.1** Im Falle eines Anspruchs soll die Leistung gezahlt werden an (BKH): Text aus **Codeliste**: Auswahl Leistungsempfänger  
*Im Falle eines Anspruchs soll die Leistung gezahlt werden an*

- 0:1 **F60000288V1.2** IBAN: Text[{"minLength":"5","pattern":"[a-zA-Z]{2,2}[0-9]{2,2}[a-zA-Z0-9]{1,30}","maxLength":"34"}]
- 0:1 **F60000289V1.2** BIC: Text[{"minLength":"8","pattern":"[A-Z]{6,6}[A-Z2-9][A-NP-Z0-9]([A-Z0-9]{3,3}) {0,1}","maxLength":"11"}]
- 1 **G03002836V1.1** Kontoinhaber
- 0:1 **F60000227V1.1** Familienname: Text[{"minLength":"1","maxLength":"120"}]
- 0:1 **F60000228V1.2** Vornamen: Text[{"minLength":"1","maxLength":"80"}]
- 0:1 **F03014567V1.0** Rechnungssteller (statisch): Text  
*Sie haben ausgewählt, dass die Leistung direkt an den Rechnungssteller (z.B. Bestattungsunternehmen, Friedhofsverwaltung) überwiesen werden soll. Bitte benennen Sie hier die jeweiligen Zahlungsempfänger. Eine Angabe der Kontodaten ist nicht erforderlich, da diese aus den Unterlagen entnommen werden, die Sie unter 1.13 hochgeladen haben oder die Sie nachreichen.*
- 0:1 **G03001666V1.1** Angaben zum Rechnungssteller (BKH)  
*Angaben zum Rechnungssteller*
- 0:1 **F03004272V0.1** Zahlung (statisch): Text  
*Die Zahlung soll in folgender Reihenfolge erfolgen:*
- 1:5 **F03004277V1.0** Zahlungsempfänger: Text[{"minLength":"0","maxLength":"255"}]
- 1 **G03003173V1.4** Mitwirkungspflichten (BKH)  
*Mitwirkungspflicht und Datenschutz*
- 0:1 **F03007867V0.3** Mitwirkungspflicht (statisch): Text  
*Mitwirkungspflicht Um eine zügige und sachgerechte Antragsbearbeitung zu gewährleisten, ist das Sozialamt auf Ihre Mitwirkung angewiesen. Deshalb ist in den §§ 60 bis 67 Sozialgesetzbuch - Erstes Buch (SGB I) die Mitwirkungspflicht der oder des Leistungsberechtigten gesetzlich geregelt. Wer Sozialleistungen beantragt, hat u.a. alle Tatsachen anzugeben, die für die Leistung erheblich sind. Außerdem hat er auf Verlangen des zuständigen Leistungsträgers der Erteilung der erforderlichen Auskünfte durch Dritte (z.B. Pflegekasse) zuzustimmen. Ist die Aufklärung des Sachverhalts erheblich erschwert, weil Sie nicht mitwirken, kann die Leistung ohne weitere Ermittlungen bis zur Nachholung der Mitwirkung ganz oder teilweise versagt werden, wenn die Leistungsvoraussetzungen nicht nachgewiesen sind. Ihre Mitwirkungspflicht besteht u.a. nicht, wenn Ihnen die Erfüllung aus einem wichtigen Grund nicht zugemutet werden kann.*
- 0:1 **F03007868V0.3** Änderungen persönliche Verhältnisse (statisch): Text  
*Sollten sich Änderungen in Ihren persönlichen Verhältnissen ergeben, müssen Sie diese dem Sozialamt unverzüglich mitteilen.*
- 1 **F03008866V1.0** Hiermit versichere ich: Wahrheitswert  
*Hiermit versichere ich, die Angaben in diesem Antrag, insbesondere zu den Vermögensverhältnissen, nach bestem Wissen und Gewissen getätigt zu haben und mir ist bekannt, dass wahrheitswidrige Angaben strafrechtlich verfolgt werden können. Ich bestätige ausdrücklich, dass ich davon unterrichtet bin, jede Änderung der Tatsachen, die für die Gewährung maßgebend sind, unverzüglich der gewährenden Behörde mitteilen zu müssen. Dies sind z.B.: der Wechsel des Aufenthaltsortes (auch vorübergehender Art wegen Schul- oder Berufsausbildung, Krankenhausaufenthalt, Umzug in eine stationäre Einrichtung) oder jede Änderung hinsichtlich der angegebenen Einkünfte oder Sozialleistungen (Zugang, Erhöhung, Minderung, Wegfall).*
- 0:1 **F03007870V0.3** Datenschutz (statisch): Text  
*Datenschutz Die Rechtsgrundlagen zur rechtmäßigen Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie in den §§ 67 ff. Sozialgesetzbuch - Zehntes Buch (SGB X). Die Informationen zu den Risiken der Datenübermittlung und den Informationspflichten nach Artikel 13 ff. Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) finden Sie in den Informations- und Transparenzpflichten nach Art. 13 DSGVO (PDF).*
- 1 **F03007871V1.1** Stimmen Sie der Datenverarbeitung zu?: Wahrheitswert

- 0:1 **F03007872V0.3** Datenübermittlung (statisch): Text  
*Datenübermittlung Ich willige ein, dass von mir genannte gesetzliche und private Leistungsträger direkt kontaktiert und für die Gewährung der beantragten Leistungen notwendige Daten beidseitig ausgetauscht werden.*
- 1 **F03008867V1.1** Datenweitergabe: Text aus **Codeliste**: Datenweitergabe(BKH)  
*Sie können dieser Weitergabe jederzeit widersprechen. Wenn Sie der Weitergabe bereits jetzt widersprechen, kann sich die Antragsbearbeitung verzögern und weitere Daten von Ihnen angefordert werden.*
- 1 **G03003174V1.1** Sonstiges/Ergänzende Angaben
  - 0:1 **F03008872V1.1** Weitere Informationen und Anmerkungen (BKH):  
Text[{"minLength":"0","maxLength":"1000"}]  
*Wenn Sie weitere Informationen und Anmerkungen zum Antrag auf Übernahme von Bestattungskosten haben, können Sie diese hier angeben.*
  - 0:20 **F03008371V1.0** Sonstige Anlagen: Anlage