

Antragsteller (Name, Vorname) ▶	Antragsdatum ▶
------------------------------------	-------------------

Zum Haushalt gehören folgende weitere Personen

Angaben für ein weiteres Haushaltsmitglied



Familienname ▶	Vorname(n) ▶	
Geburtsname ▶	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) ▶	
Geburtsdatum ▶	Staatsangehörigkeit(en) ▶	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1 im Antrag) ▶		
Verhältnis zu Ihnen (z.B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) ▶	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1 im Antrag) ▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
2. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
3. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
4. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶

Werden davon Abgaben gezahlt?
 Steuern Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Angaben für ein weiteres Haushaltsmitglied

Familienname ▶	Vorname(n) ▶	
Geburtsname ▶	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) ▶	
Geburtsdatum ▶	Staatsangehörigkeit(en) ▶	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1 im Antrag) ▶		
Verhältnis zu Ihnen (z.B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) ▶	Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1 im Antrag) ▶	
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
2. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
3. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
4. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶

Werden davon Abgaben gezahlt?
 Steuern Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung

Angaben für ein weiteres Haushaltsmitglied		
Familienname ▶	Vorname(n) ▶	
Geburtsname ▶	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) ▶	
Geburtsdatum ▶	Staatsangehörigkeit(en) ▶	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1 im Antrag) ▶		
Verhältnis zu Ihnen (z.B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) ▶		Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1 im Antrag) ▶
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
2. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
3. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
4. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
Werden davon Abgaben gezahlt? <input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung		
Angaben für ein weiteres Haushaltsmitglied		
Familienname ▶	Vorname(n) ▶	
Geburtsname ▶	Geburtsort (zusätzlich Land, wenn nicht Deutschland) ▶	
Geburtsdatum ▶	Staatsangehörigkeit(en) ▶	
Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> keine Angabe		
Familienstand (Beispiele siehe Frage 1 im Antrag) ▶		
Verhältnis zu Ihnen (z.B. (Ehe-)Partner/in, (Pflege-)Kind) ▶		Erwerbsstatus (Beispiele siehe Frage 1 im Antrag) ▶
1. Art der Einnahme bzw. keine Einnahmen ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
2. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
3. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
4. Art der Einnahme ▶	Brutto in EUR ▶	Turnus ▶
Werden davon Abgaben gezahlt? <input type="checkbox"/> Steuern <input type="checkbox"/> Beiträge zur Renten-/Lebensversicherung <input type="checkbox"/> Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung		
 Nachweis(e): Reichen Sie bitte für alle Einnahmen die entsprechenden Nachweise ein (zum Beispiel Gehaltsbescheinigung, Rentenbescheid)		
 Für weitere Haushaltsmitglieder nutzen Sie bitte ein weiteres Beiblatt		