

Anlage Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft

Name Antragsteller	Eingangsstempel/angenommen am
Aktenzeichen:	

I. Allgemeine Daten	
Familienname, Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	Geburtsort
Geburtsland	

II. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers zu einer sonstigen nicht verwandten Person im gemeinsamen Haushalt	
1a) Leben Sie länger als ein Jahr in einem gemeinsamen Haushalt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1b) Leben Sie mit einem oder mehreren gemeinsamen Kindern zusammen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1c) Versorgen Sie gemeinsam Kinder oder Angehörige im Haushalt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
1d) Sind Sie befugt, über Einkommen oder Vermögen des Anderen zu verfügen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sofern Sie eine der Fragen 1a bis 1d mit ja beantwortet haben, wird vermutet, dass Sie mit der o. g. Person in einer Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft leben.	

III. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers, dass keine Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft vorliegt	
Ich lebe nicht in einer Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft.	
Begründung:	

Ich versichere die Richtigkeit der Angaben. Künftige Änderungen in den Verhältnissen werde ich un- aufgefordert und unverzüglich mitteilen.	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller
Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller