

Name des Betreuten \_\_\_\_\_

**Vermögensübersicht als Anlage zum persönlichen Jahresbericht**

Stand: Datum des letzten Tags des Berichtszeitraumes

Bargeld:	_____	Euro
Girokonto bei der: Kontonummer: _____	_____	Euro
Sparguthaben bei der: Kontonummer: _____	_____	Euro
Sperrvermerk ist eingetragen:	Zinssatz: _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Sparguthaben bei der: Kontonummer: _____	_____	Euro
Sperrvermerk ist eingetragen:	Zinssatz: _____ <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Sparbrief <input type="checkbox"/> Festgeld <input type="checkbox"/> Sparkassenzertifikat bei der: Kontonummer: _____	Zinssatz: _____	Euro
Laufzeit: Sperrvermerk ist eingetragen:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wertpapiere: (laut anl. Kopie des Depotauszugs): Depot ist mit Sperrvermerk versehen <input type="checkbox"/> ja	Kurswert: _____ <input type="checkbox"/> nein	Euro
Grundstücke: (auch Anteile an Grundstücken):	Verkehrswert _____ _____	Euro Euro
Sonstiges Vermögen:	_____	Euro

**GESAMTVERMÖGEN:** \_\_\_\_\_ **EURO**

**Einkommen (monatlich)**

<input type="checkbox"/> Rente: _____ Euro	<input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen: _____ Euro
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe: _____ Euro	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld/hilfe: _____ Euro
<input type="checkbox"/> Miete oder Pacht _____ Euro	<input type="checkbox"/> Leistungen aus der Pflegeversicherung _____ Euro
<input type="checkbox"/> sonstiges Einkommen _____ Euro	

**Verbindlichkeiten (Schulden):** (gegebenenfalls gesondertes Blatt) \_\_\_\_\_ **Euro**

**Nur bei Aufenthalt in einem Heim oder einer Einrichtung:**

Wer trägt die Kosten des Heimaufenthalts? <input type="checkbox"/> Selbstzahler _____	<input type="checkbox"/> Pflegeversicherung _____
<input type="checkbox"/> Sozialamt in _____	<input type="checkbox"/> _____
Wie hoch ist das monatliche Taschengeld?	_____ Euro
Wie hoch sind die täglichen Heimkosten?	_____ Euro
Bestand auf dem vom Heim geführten Taschengeldkonto:	_____ Euro
Ich habe die Taschengeldverwaltung des Heims persönlich geprüft. Das Taschengeld wird ordnungsgemäß entsprechend den Wünschen des/der Betreuten verwendet.	
<input type="checkbox"/> Keine Beanstandungen	
<input type="checkbox"/> Folgende Beanstandungen (Bitte gesondert erläutern!)	

**Ich versichere die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum