



**Landkreis Lüneburg**  
Der Landrat  
FD Senioren und Behinderte

**Anlage zum Antrag auf Hilfe zur Pflege nach SGB XII**

**52.16-503630**

|  |   |
|--|---|
| Name, Vorname, Geburtsdatum  |   |
| Anschrift  |   |
| Haben Sie in der Vergangenheit ein Grundstück oder andere Vermögenswerte verkauft oder übertragen? | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Haben Sie in den letzten 10 Jahren Barvermögen verschenkt?   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Sind Sie im Besitz eines Schwerbehindertenausweises?   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Ausweisnummer: _____   |   |
| ausgestellt am _____ von _____   |   |
| GdB _____  |   |
| Wie lange waren Sie versicherungspflichtig beschäftigt?  | Jahre ____ Monate ____                                    |
| Wie lange war Ihr Ehepartner / Lebensgefährte versicherungspflichtig beschäftigt?                  | Jahre ____ Monate ____                                    |
| wegen evtl. Rentengewährung:<br>Wie viele Kinder haben Sie erzogen?                                | Anzahl ____   |

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)