

Statistisches Landesamt		Statistik der Sozialhilfe - Teil II			Sst. 1 BA 1	
		1 Empfänger von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt im Berichtsjahr _____				
		1.1 Beginn der Hilfe				
Rechtsgrundlagen, Hilfsmerkmale, Auskunftspflicht, statistische Geheimhaltung: Siehe Informationsblatt, das Bestandteil des Erhebungsvordrucks ist. Beim Ausfüllen bitte die Erläuterungen beachten! Bitte teilen Sie uns mit, an wen wir uns bei Rückfragen wenden dürfen (freiwillige Angabe): _____ Name _____ Telefon (Vorwahl/Rufnummer) _____		Name und Anschrift der Auskunft gebenden Stelle: Sst. 2-7 _____ Kreis _____ Gemeinde _____ Sst. 8-13 _____ Lfd. Nr. _____ Wird vom Statistischen Landesamt ausgefüllt!				
Sst. 14-24 _____	Sst. 25 _____	Sst. 26 1	Sst. 27-37 _____			
Kenn-Nr. _____	Art des Trägers örtlich = 1; überörtlich = 2	SA _____	Wohnort der Bedarfsgemeinschaft	Land _____	Kreis _____	
		Gemeinde _____	Gemeindeteil _____			
Merkmale der Hilfeempfänger(innen)		Sst.	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
Stellung zum Haushaltsvorstand	Haushaltsvorstand	38	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Haushaltsvorstand	Ehegatte(in)		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Kind		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Verwandte(r) oder Verschwägte(r)		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	Sonstige Person (z.B. nichteheliche(r) Partner(in))		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Geschlecht	Männlich	39	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Weiblich		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Geburtsmonat/-jahr		40-45	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Personengruppe	Deutsche(r)	46	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	EU-Ausländer(in)		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Asylberechtigte(r)		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Bürgerkriegsflüchtling		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	Sonstige(r) Ausländer(in)		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Art der gewährten Mehrbedarfszuschläge	Max. 4 Eintragungen je Person gemäß Schlüssel A auf der Rückseite	47-50	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _	_ _ _ _
Erwerbstatus	Auszufüllen nur für 15- bis unter 65-Jährige gemäß Schlüssel B auf der Rückseite	51	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Wenn arbeitslos gemeldet: seit (Monat, Jahr)	52-57	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss	Auszufüllen nur für 15- bis unter 65-Jährige gemäß Schlüssel C auf der Rückseite	58	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Höchster Berufsausbildungsabschluss	Auszufüllen nur für 15- bis unter 65-Jährige gemäß Schlüssel D auf der Rückseite	59	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Volle Erwerbsminderung	Auszufüllen nur für 18- bis unter 65-Jährige, falls zutreffend	60	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Weitere Angaben zur lfd. HLU		Angerechnetes bzw. in Anspruch genommenes Einkommen; übergegangene Ansprüche				
		F: Alle Einkommensarten ankreuzen; G: Nur die Haupteinkommensart ankreuzen!				
Lfd. HLU wird gewährt außerhalb von Einrichtungen in Einrichtungen	SA 2	Sst. 26	Sst. F 26	Sst. G 26	Sst. F 26	Sst. G 26
Beginn der lfd. HLU an die Bedarfsgemeinschaft in obiger Zusammensetzung (Monat/Jahr)	27	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	27	<input type="checkbox"/> 1	28	<input type="checkbox"/> 1
Beginn der ununterbrochenen Gewährung lfd. HLU für mindestens ein Mitglied der Bedarfsgemeinschaft (Monat/Jahr)	28-33	_ _ _ _ _	29	<input type="checkbox"/> 1	30	<input type="checkbox"/> 1
Bruttobedarf der Bedarfsgemeinschaft in vollen EURO pro Monat	40-44	_ _ _ _ _	Leistungen der gesetzlichen Unfall-, Renten- und Handwerkerversicherung sowie der Alterssicherung der Landwirte	31	31	<input type="checkbox"/> 1
Anerkannte Bruttokaltmiete in vollen EURO pro Monat	45-49	_ _ _ _ _	Rente wegen Erwerbsminderung	32	32	<input type="checkbox"/> 1
Anspruch der Bedarfsgemeinschaft in vollen EURO pro Monat (netto)	50-54	_ _ _ _ _	Altersrente	33	33	<input type="checkbox"/> 1
Besondere soziale Situation (Max. 2 Angaben gemäß Schlüssel E auf der Rückseite)	55-56	_ _	Hinterbliebenenrente	34	34	<input type="checkbox"/> 1
Wird lfd. HLU voraussichtlich nur als Vorleistung gewährt? (ja = 1, nein = 2)	57	<input type="checkbox"/>	Versorgungsbezüge	35	35	<input type="checkbox"/> 1
Zahl der Haushaltsmitglieder	58-59	_	Renten aus betrieblicher Altersversorgung	36	36	<input type="checkbox"/> 1
Zahl aller HLU-Empfänger im Haushalt	60-61	_	Leistungen der GKV	37	37	<input type="checkbox"/> 1
			Einkünfte aus unselbständiger Arbeit	38	38	<input type="checkbox"/> 1
			Einkünfte aus selbständiger Arbeit	39	39	<input type="checkbox"/> 1
			Unterhaltsvorschuss oder -ausfallleistung nach dem Unterhaltsvorschussgesetz	40	40	<input type="checkbox"/> 1
			Kindergeld	41	41	<input type="checkbox"/> 1
			Wohngeld	42	42	<input type="checkbox"/> 1
			Private Unterhaltsleistungen	43	43	<input type="checkbox"/> 1
			Leistungen nach dem Grundsicherungsgesetz	44	44	<input type="checkbox"/> 1
			Sonstige Einkünfte	45	45	<input type="checkbox"/> 1
			Kein Einkommen	46	46	<input type="checkbox"/> 1
				47	47	<input type="checkbox"/> 1
				48	48	<input type="checkbox"/> 1
				49	49	<input type="checkbox"/> 1
				50	50	<input type="checkbox"/> 1
				51	51	<input type="checkbox"/> 1
				52	52	<input type="checkbox"/> 1
				53	53	<input type="checkbox"/> 1
				54	54	<input type="checkbox"/> 1
				55	55	<input type="checkbox"/> 1
				56	56	<input type="checkbox"/> 1
				57	57	<input type="checkbox"/> 1
				58	58	<input type="checkbox"/> 1
				59	59	<input type="checkbox"/> 1

Statistisches Landesamt		Statistik der Sozialhilfe - Teil II			Sst. 1 BA 3	
		1 Empfänger von laufender Hilfe zum Lebensunterhalt im Berichtsjahr _____				
		1.3 Empfänger am 31.12. _____				
Rechtsgrundlagen, Hilfsmerkmale, Auskunftspflicht, statistische Geheimhaltung: Siehe Informationsblatt, das Bestandteil des Erhebungsvordrucks ist. Beim Ausfüllen bitte die Erläuterungen beachten! Bitte teilen Sie uns mit, an wen wir uns bei Rückfragen wenden dürfen (freiwillige Angabe): _____ Name _____ Telefon (Vorwahl/Rufnummer) _____		Name und Anschrift der Auskunft gebenden Stelle: Sst. 2-7 _____ Kreis _____ Gemeinde _____ Sst. 8-13 _____ Lfd. Nr. _____ Wird vom Statistischen Landesamt ausgefüllt!				
Sst. _____ 14-24 _____ 25 _____ 26 _____ 27-37 _____	Kenn-Nr. _____	Art des Trägers örtlich = 1; überörtlich = 2	SA 1	Wohnort der Bedarfsgemeinschaft Land _____ Kreis _____ Gemeinde _____ Gemeindefeld _____		
Merkmale der Hilfeempfänger(innen)		Sst.	1. Person	2. Person	3. Person	4. Person
Stellung zum Haushaltsvorstand	Haushaltsvorstand	38	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Haushaltsvorstand	Ehegatte(in)		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Kind		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Verwandte(r) oder Verschwägere(r)		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	Sonstige Person (z.B. nichteheliche(r) Partner(in))		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Geschlecht	Männlich	39	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	Weiblich		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
Geburtsmonat/-jahr		40-45	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Personengruppe	Deutsche(r)	46	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
	EU-Ausländer(in)		<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 2
	Asylberechtigte(r)		<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 3
	Bürgerkriegsflüchtling		<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 4
	Sonstige(r) Ausländer(in)		<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 5
Art der gewährten Mehrbedarfzuschläge	Max. 4 Eintragungen je Person gemäß Schlüssel A auf der Rückseite	47-50	_ _ _	_ _ _	_ _ _	_ _ _
Erwerbstatus	Auszufüllen nur für 15- bis unter 65-Jährige gemäß Schlüssel B auf der Rückseite	51	_	_	_	_
	Wenn arbeitslos gemeldet: seit (Monat, Jahr)	52-57	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _	_ _ _ _ _
Höchster allgemeinbildender Schulabschluss	Auszufüllen nur für 15- bis unter 65-Jährige gemäß Schlüssel C auf der Rückseite	58	_	_	_	_
Höchster Berufsausbildungsabschluss	Auszufüllen nur für 15- bis unter 65-Jährige gemäß Schlüssel D auf der Rückseite	59	_	_	_	_
Volle Erwerbsminderung	Auszufüllen nur für 18- bis unter 65-Jährige, falls zutreffend	60	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 1
Weitere Angaben zur lfd. HLU		Angerechnetes bzw. in Anspruch genommenes Einkommen; übergegangene Ansprüche				
Lfd. HLU wird gewährt außerhalb von Einrichtungen in Einrichtungen	SA 2	Sst. 26	Sst. F 3	Sst. G	Sst. F	Sst. G
Beginn der lfd. HLU an die Bedarfsgemeinschaft in obiger Zusammensetzung (Monat/Jahr)	27	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2	27	<input type="checkbox"/> 1	28	<input type="checkbox"/> 1
Beginn der ununterbrochenen Gewährung lfd. HLU für mindestens ein Mitglied der Bedarfsgemeinschaft (Monat/Jahr)	28-33	_ _ _ _ _	29	<input type="checkbox"/> 1	30	<input type="checkbox"/> 1
Bruttobedarf der Bedarfsgemeinschaft in vollen EURO pro Monat	34-39	_ _ _ _ _	Leistungen der gesetzlichen Unfall-, Renten- und Handwerkerversicherung sowie der Alterssicherung der Landwirte	31	31	<input type="checkbox"/> 1
Anerkannte Bruttokaltmiete in vollen EURO pro Monat	40-44	_ _ _ _ _	Rente wegen Erwerbsminderung	32	32	<input type="checkbox"/> 1
Anspruch der Bedarfsgemeinschaft in vollen EURO pro Monat (netto)	45-49	_ _ _ _ _	Altersrente	33	33	<input type="checkbox"/> 1
Besondere soziale Situation (Max 2 Angaben gemäß Schlüssel E auf der Rückseite)	50-54	_ _ _ _ _	Hinterbliebenenrente	34	34	<input type="checkbox"/> 1
Wird lfd. HLU voraussichtlich nur als Vorleistung gewährt? (ja = 1, nein = 2)	55-56	_ _	Versorgungsbezüge	35	35	<input type="checkbox"/> 1
Zahl der Haushalts mitglieder	57	_ _	Renten aus betrieblicher Altersversorgung	36	36	<input type="checkbox"/> 1
Zahl aller HLU-Empfänger im Haushalt	58-59	_ _	Leistungen der GKV	37	37	<input type="checkbox"/> 1
	60-61	_ _	Einkünfte aus unselbständiger Arbeit	38	38	<input type="checkbox"/> 1
			Einkünfte aus selbständiger Arbeit	39	39	<input type="checkbox"/> 1
			Arbeitslosengeld	40	40	<input type="checkbox"/> 1
			Arbeitslosenhilfe	41	41	<input type="checkbox"/> 1
			Unterhaltsvorschuss oder -ausfallleistung nach dem Unterhaltsvorschussgesetz	42	42	<input type="checkbox"/> 1
			Kindergeld	43	43	<input type="checkbox"/> 1
			Wohngeld	44	44	<input type="checkbox"/> 1
			Private Unterhaltsleistungen	45	45	<input type="checkbox"/> 1
			Leistungen nach dem Grundsicherungsgesetz	46	46	<input type="checkbox"/> 1
			Sonstige Einkünfte	47	47	<input type="checkbox"/> 1
			Kein Einkommen	48	48	<input type="checkbox"/> 1
				49	49	<input type="checkbox"/> 1
				50	50	<input type="checkbox"/> 1
				51	51	<input type="checkbox"/> 1
				52	52	<input type="checkbox"/> 1
				53	53	<input type="checkbox"/> 1
				54	54	<input type="checkbox"/> 1
				55	55	<input type="checkbox"/> 1
				56	56	<input type="checkbox"/> 1
				57	57	<input type="checkbox"/> 1
				58	58	<input type="checkbox"/> 1
				59	59	<input type="checkbox"/> 1

Bitte bei Änderungen in der Zusammensetzung der Bedarfsgemeinschaft oder bei Beendigung der Gewährung laufender Hilfe zum Lebensunterhalt ausfüllen und umgehend an das Statistische Landesamt schicken!

Die Zusammensetzung der Bedarfsgemeinschaft hat sich geändert im (Monat/Jahr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sst.
26-31

Die Gewährung laufender Hilfe zum Lebensunterhalt wurde eingestellt mit Wirkung vom (Monat/Jahr)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

32-37

(Anzugeben ist der Monat, in dem keine Hilfe zum Lebensunterhalt mehr geleistet wird!)

Grund der Einstellung der Leistungsgewährung

(Bitte nur einen Grund ankreuzen!)

- | | | | |
|--|--------------------------|----|-------|
| Tod des(der) Hilfeempfängers(in) | <input type="checkbox"/> | 01 | 38-39 |
| Ausreichendes Einkommen wegen | | | |
| Eheschließung eines(r) Hilfeempfängers(in) | <input type="checkbox"/> | 02 | |
| Erstaufnahme einer Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> | 03 | |
| Wiederaufnahme einer Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> | 04 | |
| erhöhter Einkünfte aus Erwerbstätigkeit | <input type="checkbox"/> | 05 | |
| Gewährung oder Erhöhung anderer staatlicher Leistungen (z.B. Rente, Kindergeld etc.) | <input type="checkbox"/> | 06 | |
| erstmaligen Erhalts oder Erhöhung privater Unterstützungszahlungen | <input type="checkbox"/> | 07 | |
| Wechsel des Wohnortes innerhalb des Bundesgebietes | <input type="checkbox"/> | 08 | |
| Wechsel des Wohnortes außerhalb des Bundesgebietes | <input type="checkbox"/> | 09 | |
| Wechsel der Zuständigkeit | <input type="checkbox"/> | 10 | |
| Sonstige Gründe | <input type="checkbox"/> | 11 | |
| Gewährung von Leistungen der bedarfsorientierten Grundsicherung (ab Berichtsjahr 2003) | <input type="checkbox"/> | 12 | |

Bitte nur ausfüllen, wenn der Grund der Einstellung der Leistungsgewährung die Erst- oder Wiederaufnahme einer Erwerbstätigkeit ist:

Die Aufnahme der Erwerbstätigkeit wurde

- | | | | |
|--|--------------------------|---|----|
| gefördert durch Maßnahmen des Bundessozialhilfegesetzes (BSHG) | <input type="checkbox"/> | 1 | 40 |
| gefördert durch Maßnahmen des SGB III – Arbeitsförderung – | <input type="checkbox"/> | 2 | |
| nicht gefördert | <input type="checkbox"/> | 3 | |

Schlüssel A: Ein Mehrbedarfszuschlag wird gewährt an:

- 1 Personen, die das 65. Lebensjahr vollendet haben (§ 23 Abs. 1 Nr. 1 BSHG)
- 2 Voll erwerbsgeminderte Personen unter 65 Jahren (§ 23 Abs. 1 Nr. 2 BSHG)
- 3 werdende Mütter nach der zwölften Schwangerschaftswoche (§ 23 Abs. 1 Nr. 3 BSHG)
- 4 Alleinerziehende mit einem Kind unter 7 bzw. zwei oder drei Kindern unter 16 Jahren (§ 23 Abs. 2 BSHG)
- 5 Alleinerziehende mit vier und mehr Kindern unter 16 Jahren (§ 23 Abs. 2 BSHG)
- 6 Behinderte Menschen, die das 15. Lebensjahr vollendet haben und Eingliederungshilfe erhalten (§ 23 Abs. 3 BSHG)
- 7 Personen, die auf Krankenkost angewiesen sind (§ 23 Abs. 4 BSHG)

Schlüssel B: Erwerbsstatus

- 1 Vollzeitwerbstätig
- 2 Teilzeiterwerbstätig
- 3 Arbeitslos gemeldet - mit SGB III-Leistung - (Bitte auf der Vorderseite auch den Zeitpunkt der Meldung angeben!)
- 4 Arbeitslos gemeldet - ohne SGB III-Leistung - (Bitte auf der Vorderseite auch den Zeitpunkt der Meldung angeben!)

Nicht erwerbstätig

- 5 wegen Aus- und Fortbildung
- 6 wegen häuslicher Bindung (Kindererziehung, Pflege von Familienangehörigen)
- 7 wegen Krankheit, Behinderung, Arbeitsunfähigkeit, volle Erwerbsminderung
- 8 aus Altersgründen
- 9 aus sonstigen Gründen (z.B. nicht gemeldete Arbeitslose)

Schlüssel C: Höchster allgemeinbildender Schulabschluss

- 1 In schulischer Ausbildung
- 2 Volks-/Hauptschulabschluss
- 3 Realschulabschluss oder gleichwertiger Abschluss
- 4 Fachhochschul- oder Hochschulreife (Abitur)
- 5 Sonstiger Schulabschluss
- 6 Kein Schulabschluss
- 9 Unbekannt

Schlüssel D: Höchster Berufsausbildungsabschluss

- 1 Kein beruflicher Ausbildungsabschluss und nicht in beruflicher Ausbildung
- 2 Noch in beruflicher Ausbildung
- 3 Abgeschlossene Lehre in einem kaufmännischen Beruf
- 4 Abgeschlossene Lehre in einem gewerblichen, technischen o.a. Beruf
- 5 Abgeschlossene beruflich-schulische Ausbildung
- 6 Abschluss einer Fachschule, Meister-, Technikerschule, Berufs- oder Fachakademie
- 7 Fachhochschul-; Hochschulabschluss
- 8 Anderer beruflicher Ausbildungsabschluss
- 9 Unbekannt

Schlüssel E: Besondere soziale Situation bei der Hilfgewährung

- 1 Tod eines Familienmitglieds
- 2 Trennung/Scheidung
- 3 Geburt eines Kindes
- 4 Freiheitsentzug; Haftentlassung
- 5 Unterbringung eines Familienmitglieds in einer stationären Einrichtung
- 6 Suchtabhängigkeit
- 7 Überschuldung
- 8 Ohne eigene Wohnung
- 9 Keine der vorgenannten sozialen Situationen