



Stadt Rosenheim

Sozial-, Wohnungs- und Versicherungsamt
Reichenbachstr. 8, 83022 Rosenheim
Versicherungsamt, Kufsteiner Str. 7, 3. OG, 83022 Rosenheim
Telefon: 08031/365-1506
Telefax: 08031/365-889-1506
E-Mail: versicherungsamt@rosenheim.de
Wir bitten um Terminvereinbarung

Antrag auf

- ☐ Ausstellung des Grünen Passes
☐ Ausstellung des Senioren-Passes Aktiv 60+

Wird von der Behörde
ausgefüllt

Grüner Pass

Pass-Nr.:

Gültig bis:

1. Verl. bis:

2. Verl. bis:

1. Angaben zur Person des/der Antragstellers/in

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer	Staatsangehörigkeit
PLZ, Ort	Telefon (freiwillige Angabe)
Schwerbehinderung mit Merkzeichen G	☐ ja ☐ nein
Ich erhalte folgende Leistungen: Bitte fügen Sie einen aktuellen Bescheid bei! Falls Leistungsbezug besteht, erfolgt <u>keine</u> weitere Prüfung der Einkommensverhältnisse	☐ Grundsicherungsgeld / Sozialgeld (SGB II) ☐ Grundsicherung / Sozialhilfe (SGB XII) ☐ keine der vorstehenden Leistungen

2. Familiäre Verhältnisse

Personen, die außer dem/der Antragsteller/in noch in der Haushaltsgemeinschaft leben.

	2. Person (Ehegatte/in, Partner/in)	3. Person (Kind / nur beim Grünen Pass)	4. Person (Kind / nur beim Grünen Pass)
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Familienstand			
Verhältnis zum Antragsteller/ zur Antragstellerin			
Schwerbehinderung mit Merkzeichen G	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

3. Einkommensverhältnisse (**nicht notwendig, wenn Sie obige Leistungen unter 1. beziehen**)

Angaben sind immer für alle Personen erforderlich, auch wenn die andere Person kein/e Antragsteller/in ist.

Einkommensart (Monatsbeträge netto)	Antragsteller/in	2. Person	Weitere Person(en) (nur beim Grünen Pass)
Erwerbseinkommen (z. B. Arbeitsentgelt aus Beschäftigung, Minijob,...)	Art	Art	Art
	Höhe	Höhe	Höhe
	Art	Art	Art
	Höhe	Höhe	Höhe

Erwerbseinkommen aus selbständiger Tätigkeit (z. B. Einkünfte aus Land-/Forstwirtschaft, Gewerbebetrieb, selbständiger Tätigkeit...)	Art	Art	Art
	Höhe	Höhe	Höhe
	Art	Art	Art
	Höhe	Höhe	Höhe
Krankengeld / Übergangsgeld / Verletztengeld			
Leistungen wegen Arbeitslosigkeit (ALG I)			
Wohngeld/ Lastenzuschuss			
Kindergeld			
Kinderzuschlag			
Elterngeld			
Unterhalt			
Unterhaltsvorschuss			
BAföG			
Sonstige Sozialleistungen	Art	Art	Art
	Höhe	Höhe	Höhe
	Art	Art	Art
	Höhe	Höhe	Höhe
Renteneinkommen (z. B. Altersrente, Erwerbsminderungsrente, Hinterbliebenenrente, Unfallrente, Betriebsrente, Zusatzrente, ausländische Rente)	Art	Art	Art
	Höhe	Höhe	Höhe
	Art	Art	Art
	Höhe	Höhe	Höhe
Pensionen			
Rente aus privater Altersvorsorge			
Einkünfte aus Vermietung/ Verpachtung			
Sonstige Einkünfte	Art	Art	Art
	Höhe	Höhe	Höhe
kein Einkommen	☐	☐	☐
Sie haben das Recht, Ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Hieraus entstehen Ihnen keine Nachteile. Der Widerruf kann gegenüber dem im Datenschutzhinweis genannten Verantwortlichen formlos erklärt werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund Ihrer Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird dadurch nicht berührt. Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag der Wahrheit entsprechen und nichts Wichtiges in Bezug auf die Einkommensverhältnisse verschwiegen wurde. Es ist mir bekannt, dass ich mich durch unwahre oder unvollständige Angaben der Strafverfolgung aussetze und zu Unrecht bezogene Leistungen zurückzahlen muss.			
Unterschrift Antragsteller/in / gesetzliche/r Vertreter/in Rosenheim,		Unterschrift Ehegatte/in / Lebenspartner/in	
Bestätigung der Behörde; folgende Einkommensnachweise wurden vorgelegt: ☐ Grundsicherungsgeld ☐ Sozialgeld ☐ Sozialhilfe ☐ Grundsicherung ☐ ALG I ☐ Rentennachweis ☐ Wohngeld ☐ Sonstiges			Rosenheim,