

Antragstellende Person

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

**Antrag auf Sozialhilfe und
Grundsicherung oder
Leistungen nach dem
Asylbewerberleistungs-
gesetz (AsylbLG)
Anlage R - Renten
zu Punkt 11
des Hauptantrages**

Rente

Bitte Person auswählen, die Rente bezieht - geben Sie die laufende Nummer aus dem Hauptantrag an. Bitte Rentennachweise für 12 Monate vorlegen

	Familienname <input type="text"/>	Familienname <input type="text"/>
	Vorname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
	Personennummer /PN <input type="text"/>	Personennummer /PN <input type="text"/>
Altersrente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unfallrente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erwerbsminderungs- rente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Berufsunfähigkeits- rente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hinterbliebenen- oder Waisenrente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erziehungsrente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kinderzuschus- oder Zulage	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kindererziehungs- leistung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pflegegeld zur Rente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versorgungsbezüge (öffentlicher Dienst)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sonstige Renten und Pensionen	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Rente (Fortsetzung)

	Familienname <input type="text"/>	Familienname <input type="text"/>
	Vorname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
	Personennummer /PN <input type="text"/>	Personennummer /PN <input type="text"/>
Landwirtschaftliches Altersgeld	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Private Altersvorsorge (zum Beispiel Riester- oder Rürup-Rente)	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Auslandsrenten

Land <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Land <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Betriebs- oder Werksrenten

Betrieb <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betrieb <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betrieb <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Betrieb <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Freiwillige Beiträge

	Familienname <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> Personennummer /PN <input type="text"/>	Familienname <input type="text"/> Vorname <input type="text"/> Personennummer /PN <input type="text"/>
Gesetzliche Rentenversicherung	<input type="text"/>	<input type="text"/>
betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Weitere Fragen

Erwerbstätigkeit im Ausland ohne Beiträge in dieRentenkasse?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Haben Sie weitere Renten beantragt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Grundrentenzeiten von 33 Jahren oder vergleichbare Zeiten erfüllt?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein