

ANTRAG AUF FORTZAHLUNG DER LEISTUNGEN ZUR SICHERUNG DES LEBENSUNTERHALTS NACH DEM ZWEITEN BUCH SOZIALGESETZBUCH (SGB II)

- ARBEITSLOSENGELD II / SOZIALGELD -

Die mit dem Antragsvordruck erfragten Daten werden aufgrund der §§ 60-65 Sozialgesetzbuch (SGB) I – Allgemeiner Teil – und der §§ 67a, b, c SGB X für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Nummer der Bedarfsgemeinschaft
Organisationseinheit

Tag der Antragstellung (Eintragung nur bei Unterbrechungen)
--

EINGANGSSTEMPEL

I. Allgemeine Daten des Antragstellers/der Antragstellerin	
Familienname, Vorname, Geburtsdatum	
Die Wohnanschrift hat sich geändert:	<input type="checkbox"/> nein
Straße, Haus-Nr. - ggf. bei wem -	
PLZ, Wohnort	
Der Überweisungsweg hat sich geändert:	<input type="checkbox"/> nein
Bankleitzahl	Konto-Nr.
Kreditinstitut	Kontoinhaber

- wird vom Leistungsträger ausgefüllt -

Antrag angenommen am: _____

Antragsteller(in) hat sich ausgewiesen durch:

Bundespersonalausweis

Pass

Sonstige Ausweispapiere

Sonstige Eintragungen

(Hz. Datum)

Bitte geben Sie in den folgenden Abschnitten Änderungen in den Verhältnissen an, die dem Träger **noch nicht** bekannt sind. Haben sich die Verhältnisse **nicht** geändert, kreuzen Sie bitte jeweils neben dem Abschnitt das Feld „Keine Änderungen“ an.

II. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen	
Änderungen beim Antragsteller/bei der Antragstellerin	
Ich bin <input type="checkbox"/> allein stehend <input type="checkbox"/> allein erziehende(r) Mutter/Vater	seit _____
Änderungen beim <input type="checkbox"/> nicht dauernd getrennt lebenden Ehegatten <input type="checkbox"/> nicht dauernd getrennt lebendem/r eingetragenen/r Lebenspartner/in <input type="checkbox"/> Partner in Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft	seit _____
Um welche Änderungen handelt es sich (z.B. Einzug oder Auszug, Heirat, Umfang der Erwerbsfähigkeit)?	
Bei Änderungen des Familienstandes ggf. Familienname, Vorname, Geburtsdatum des Partners/der Partnerin angeben.	

Keine
Änderungen

III. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen der mit dem Antragsteller/der Antragstellerin in der Bedarfsgemeinschaft lebenden weiteren Personen			
Dazu gehören:			
▶ die im Haushalt lebenden Eltern oder der im Haushalt lebende Elternteil eines unverheirateten, erwerbsfähigen Kindes, welches das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet hat.			
▶ die dem Haushalt angehörenden, unverheirateten, erwerbsfähigen Kinder des erwerbsfähigen Hilfebedürftigen oder seines Partners/seiner Partnerin, welche das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, soweit sie die Leistungen zur Sicherung ihres Lebensunterhalts nicht aus eigenem Einkommen oder Vermögen beschaffen können.			
Name, Vorname	geboren am	<u>nicht</u> mehr im Haushalt seit	<u>neu</u> im Haushalt seit
_____	_____	_____	_____
		(Datum)	(Datum)
Sonstige Änderungen innerhalb der Bedarfsgemeinschaft			

Keine
Änderungen

IV. Änderungen bei den Kosten für Unterkunft und Heizung

Keine
Änderungen

Seit _____

Art der Kosten (z.B. Heizkostenpauschale) _____

Betrag _____ Euro

Die Änderung der Kosten ist durch entsprechende Nachweise zu belegen.

V. Änderungen in Ihren Einkommensverhältnissen und/oder der Angehörigen in der Bedarfsgemeinschaft

Keine
Änderungen

Name, Vorname _____

Änderungsgrund (z.B. höheres Arbeitsentgelt, Zahlung einer Rente) _____

Reichen Sie bitte für die betreffende Person als Nachweis der Änderung der Einkommensverhältnisse das Zusatzblatt „2.1 Einkommenserklärung/Selbsteinschätzung“ und „2.2 Einkommenserklärung“ ein. Bei Bezug von Sozialleistungen legen Sie bitte einen aktuellen Bewilligungsbescheid vor.

VI. Änderungen in Ihren Vermögensverhältnissen und/oder der Angehörigen in der Bedarfsgemeinschaft

Keine
Änderungen

Das Vermögen hat sich erhöht bei folgenden Personen:

Name, Vorname _____

Grund (z.B. Erhöhung Aktienwert) _____

Höhe des Vermögens _____

Euro

Euro

Euro

Die Höhe des Vermögens ist durch entsprechende Belege nachzuweisen.

VII. Sonstige leistungsbezogene Änderungen, die nicht den Abschnitten I bis VI zugeordnet werden können

Anzugeben sind Änderungen z.B. bei den Unterhaltsansprüchen, bei der Kranken-, Pflege- und Rentenversicherung, bei der Beantragung von Sozialleistungen etc.

VIII. Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben nochmals genau. Vermeiden Sie in jedem Fall unrichtige oder unvollständige Angaben. Bitte vergessen Sie nicht zu unterschreiben.

Da die unter Abschnitt I genannte Person die Leistungen beantragt hat, wird von der Vermutung ausgegangen, dass diese auch die Vertretung der Bedarfsgemeinschaft übernommen hat. Diese Vermutung gilt dann nicht mehr, wenn andere Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft gegenüber dem Leistungsträger erklären, dass diese ihre Interessen selbst wahrnehmen wollen (§ 38 SGB II).

Sollten Sie falsche bzw. unvollständige Angaben machen oder Änderungen nicht unverzüglich bzw. überhaupt nicht mitteilen, müssen Sie nicht nur mit der Erstattung der zu Unrecht erhaltenen Leistungen rechnen, sondern Sie setzen sich auch der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aus.

Bitte stellen Sie deshalb sicher, dass die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft über die Mitwirkungspflichten informiert sind und Sie alle notwendigen Informationen erhalten.

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Dies gilt auch für die Richtigkeit der durch mich und die Antragsannahme vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen.

Künftige Änderungen (insbesondere der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse) werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen.

Ort/Datum

Ort/Datum

Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bei minderjährigen Antragstellern