

Antrag auf Fortzahlung der Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

- Bürgergeld -

Die Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt unter Beachtung der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung, des Bundesdatenschutzgesetzes sowie entsprechender Vorschriften der Länder. 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	Ende des laufenden Bewilligungsabschnitts
--------------------------------	---

Eingangsstempel
- wird vom Leistungsträger ausgefüllt – Antrag angenommen am:
Antragsteller/in hat sich ausgewiesen durch
<input type="checkbox"/> Bundespersonalausweis
<input type="checkbox"/> Pass
<input type="checkbox"/> Sonstige Ausweispapiere:
<input type="checkbox"/> Sonstige Eintragungen
Handzeichen, Datum

I. Allgemeine Daten der Antragstellerin/des Antragstellers	
Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum	
Straße, Haus-Nr	
PLZ, Wohnort	
Bitte Nachweise beifügen (z.B. Mietvertrag, Mietzahlungen)!	
Die Bankverbindung hat sich geändert <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	
IBAN	BIC
Kreditinstitut	Kontoinhaber

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 „keine Änderungen“ an.

II. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen	<input type="checkbox"/> Keine Änderungen
Änderungen bei der Antragstellerin/beim Antragsteller	
Ich bin	<input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> alleinerziehende/r Mutter/Vater seit
Änderungen beim	<input type="checkbox"/> nicht dauernd getrennt lebende Ehegatten seit
	<input type="checkbox"/> nicht dauernd getrennt lebenden eingetr. Lebenspartner/in seit
	<input type="checkbox"/> Partner/in 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(n), Geburtsdatum der Partnerin/des Partners angeben:	

III. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen der mit der Antragstellerin/dem Antragsteller in der Bedarfsgemeinschaft lebenden weiteren Personen				<input type="checkbox"/> keine Änderungen	
Dazu gehören					
→ die dem Haushalt angehörenden, unverheirateten Kinder des erwerbsfähigen Hilfebedürftigen oder seiner Partnerin/seines Partners, welche das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, soweit sie die Leistungen zur Sicherung Ihres Lebensunterhaltes nicht aus eigenem Einkommen oder Vermögen beschaffen können					
→ die im Haushalt lebenden Eltern oder der im Haushalt lebende Elternteil eines unverheirateten erwerbsfähigen Kindes, welches das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet hat.					
Familienname, Vorname(n)	Geburtsdatum	Nicht mehr im Haushalt seit	Neu im Haushalt seit		
Sonstige Änderungen innerhalb der Bedarfsgemeinschaft (z.B. Einzug, Heirat, Umfang der Erwerbsfähigkeit):					

IV. Änderungen bei den Kosten für Unterkunft und Heizung		<input type="checkbox"/> keine Änderungen
Seit _____		
Art der Kosten (z.B. Heizkostenpauschale): _____		Betrag: _____ €

V. Änderungen in Ihren Einkommensverhältnissen und/oder der Angehörigen in der Bedarfsgemeinschaft		<input type="checkbox"/> keine Änderungen
Familienname, Vorname(n)	Änderungsgrund (z.B. höheres Arbeitsentgelt, Zahlung einer Rente)	
Reichen Sie bitte für die betreffende Person bei Änderung der Einkommensverhältnisse entsprechende Nachweise (z.B. Lohnabrechnung, Krankengeldbezug) ein. Bei Bezug von Sozialleistungen legen Sie bitte einen aktuellen Bewilligungsbescheid vor.		

VI. Änderungen in den Vermögensverhältnissen und/oder der Angehörigen in der Bedarfsgemeinschaft			<input type="checkbox"/> keine Änderungen
Das Vermögen hat sich bei folgenden Personen erhöht:			
Familienname, Vorname(n)	Grund (z.B. Erhöhung Aktienwert)	Höhe des Vermögens	
		EUR	
		EUR	
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, 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 I genannte Person die Leistungen beantragt, 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. Künftige Änderungen (insbesondere der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie des Umfangs der Erwerbsfähigkeit) werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen. Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der von mir freiwillig angegebenen Daten bin ich einverstanden.	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsstellerin/Antragsteller
Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller
Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder bei der Antragsannahme vom zuständigen Träger vorgenommenen Änderungen bzw. Ergänzungen in den Abschnitten: _____	
Ort, Datum	Unterschrift Antragsstellerin/Antragsteller
Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller