

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

- Arbeitslosengeld II/Sozialgeld -

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	Tag der Antragstellung <small>(Eintragung nur bei Unterbrechungen)</small>	Eingangsstempel
Organisationseinheit			

I. Allgemeine Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

Familienname, Vorname(n), Geburtsdatum

Die Wohnanschrift hat sich geändert nein ja
Straße, Haus-Nr., - ggf. bei wem -

PLZ, Wohnort

Bitte Nachweise beifügen (z.B. Mietvertrag, Mietzahlungen)!

Die Bankverbindung hat sich geändert nein ja

IBAN BIC

Kreditinstitut Kontoinhaber

- wird vom Leistungsträger ausgefüllt -

Antrag angenommen am Datum

Antragsteller/in hat sich ausgewiesen durch

Bundespersonalausweis

Pass

Sonstige Ausweispapiere:

Sonstige Eintragungen:

Handzeichen, 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 "Keine Änderungen" an.

II. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen Keine Änderungen

Änderungen bei der Antragstellerin/beim Antragsteller

Ich bin alleinstehend alleinerziehende/r Mutter/Vater seit Datum

Änderungen beim nicht dauernd getrennt lebenden Ehegatten seit Datum

nicht dauernd getrennt lebenden eingetr. Lebenspartner/in seit Datum

Partner/in in Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft seit Datum

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 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
	Datum	Datum	Datum
	Datum	Datum	Datum

Sonstige Änderungen innerhalb der Bedarfsgemeinschaft (z.B. Einzug, Heirat, Umfang der Erwerbsfähigkeit) :

- Urheberrechtlich geschützt -
Nachdruck, Nachahmung, Kopieren und elektronische Speicherung verboten!

IV. Änderungen bei den Kosten für Unterkunft und Heizung **Keine Änderungen**Seit Art der Kosten (z.B. Heizkostenpauschale) Betrag EUR

Die Änderung der Kosten ist durch einen entsprechenden Nachweis zu belegen.

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

Familienname, Vorname(n)	Änderungsgrund (z.B. höheres Arbeitsentgelt, Zahlung einer Rente)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

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 Ihren Vermögensverhältnissen und/oder der Angehörigen in der Bedarfsgemeinschaft **Keine Änderungen**

Das Vermögen hat sich bei folgenden Personen erhöht:

Familienname, Vorname(n)	Grund (z.B. Erhöhung Aktienwert)	Höhe des Vermögens
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 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 Antragstellerin/Antragsteller
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder bei der Antragsannahme vom zuständigen Träger vorgenommenen Änderungen bzw. Ergänzungen in den Abschnitten:

Ort, Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller/des Betreuers
<input type="text"/>	<input type="text"/>