

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



- ARBEITSLOSENGELD II / SOZIALGELD -

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

Nummer der Bedarfsgemeinschaft
Prosoznummer

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 Anschnitt 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"/> Partner in eheähnlicher Gemeinschaft seit _____ <input type="checkbox"/> nicht dauernd getrennt lebenden Lebenspartner
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 <input type="checkbox"/>

III. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen der mit dem Antragsteller/der Antragstellerin in der Bedarfsgemeinschaft lebenden weiteren Personen			
Dazu gehören:			
▶ die dem Haushalt angehörenden <u>minderjährigen, unverheirateten</u> Kinder und unverheiratete Kinder bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres <u>des/erwerbsfähigen</u> Hilfebedürftigen oder seines Partners/seiner Partnerin und			
▶ die im Haushalt lebenden Eltern oder der im Haushalt lebende Elternteil eines <u>minderjährigen, unverheirateten erwerbsfähigen</u> Kindes bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres			
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 <input type="checkbox"/>

IV. Änderungen bei den Kosten für Unterkunft und Heizung

Seit _____

Art der Kosten (z.B. Heizkostenpauschale) _____

Betrag _____ Euro

Die Änderung der Kosten ist durch entsprechenden Nachweis zu belegen.

Keine
Änderungen

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

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 und 2.2 ein. Bei Bezug von Sozialleistungen legen Sie bitte einen aktuellen Bewilligungsbescheid vor.

Keine
Änderungen

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

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.

Keine
Änderungen

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. Die Vermutung gilt dann nicht mehr, wenn andere Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft gegenüber dem Leistungsempfänger erklären, dass diese ihre Interessen selbst wahrnehmen wollen (§ 38 SGB II).

Sie werden hiermit darauf hingewiesen, dass Sie ordnungswidrig handeln, wenn Sie falsche bzw. unvollständige Angaben gemacht haben oder Änderungen verspätet oder überhaupt nicht mitteilen. In Fällen, wo der Straftatbestand des Betruges erfüllt ist, wird dieses zur Anzeige gebracht!

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

Bei Abgabe des Folgeantrages sind bitte von **ALLEN** Mitgliedern der Bedarfsgemeinschaft folgende Unterlagen mitzubringen:

- Personalausweise (soweit noch nicht vorhanden)
- Chipkarten der Krankenkasse (soweit noch nicht vorhanden)
- **KOMPLETTE** Kontoauszüge der letzten 3 Monate
- aktuelle Betriebs- und Nebenkosten
- Verdienstnachweise der letzten 6 Monate
- ausgefüllter Antrag auf Befreiung von der Rundfunkbeitragspflicht / Antrag auf Ermäßigung des Rundfunkbeitrages