

Veränderungsmitteilung Bürgergeld

Wenn die Veränderungen mehrere Personen betreffen, ist für jede Person eine gesonderte Veränderungsmitteilung erforderlich. Dies gilt nicht für Umzug.

Antragsteller

Name, Vorname, Anschrift

Prosoznummer/Aktenzeichen

Bedarfsgemeinschaftsnummer

Die Veränderungen betreffen:

- Antragsteller/in
 In der Bedarfsgemeinschaft lebende Person

Name der Person

Verhältnis zum Antragsteller (z.B. Ehegatte, Sohn)

Krankenkassenwechsel

Die Krankenkassenzugehörigkeit hat sich geändert / ändert sich ab _____

Name und Sitz der neu gewählten Krankenkasse _____

Wohnungswechsel

- Ich bin umgezogen am _____ Ich werde umziehen am _____
 Ich und die mit mir in der Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen sind umgezogen/werden umziehen am _____

Neue Anschrift: _____
(Abmelde- und Anmeldebestätigung sind beigelegt)

Wichtige Hinweise:

Wird für den neuen Wohnort ein anderer Leistungsträger zuständig, ist bei diesem eine persönliche Vorsprache erforderlich. Eine verspätete Vorsprache bewirkt regelmäßig finanzielle Nachteile. Wird infolge eines Umzuges eine neue Bedarfsgemeinschaft begründet, ist eine erneute Antragstellung bei dem zuständigen Leistungsträger erforderlich. Beachten Sie bitte, dass Leistungen erst ab dem Tag der Antragstellung gezahlt werden können.

Bankverbindung

Meine Bankverbindung/Überweisungsanschrift hat sich geändert ab _____ / ändert sich ab _____

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Sonstige Überweisungsanschrift: _____

Vermögen

Änderung der Vermögensverhältnisse ab/seit _____

Grund der Änderung _____

- Änderungen sind zu belegen Zusatzblatt Vermögen ist beigelegt
 Ich bitte um Übersendung des Vordruckes

Ich habe Ansprüche gegen einen Dritten geltend gemacht bzw. durchgesetzt (z.B. Kündigungsschutzklage, Unterhaltsanspruch, Erbenspruch)
wegen _____
ab _____ bei _____ Aktenzeichen _____

Einkommen

Änderung der Einkommensverhältnisse ab/seit _____

Grund der Änderung _____

Änderungen sind zu belegen Zusatzblatt Einkommenserklärung/Verdienstbescheinigung ist beigelegt.

Ich bitte um Übersendung des Vordruckes.

Die Werbungskosten (z.B. Fahrkosten, doppelte Haushaltsführung etc.) haben sich ab/seit _____ geändert.

Beantragung anderer Leistungen

Ich habe Rente / sonstige Leistungen (z.B. Krankengeld, Übergangsgeld, Arbeitslosengeld, Kinderzuschlag) beantragt.

Art der Leistung _____ ab _____

bei _____ Aktenzeichen _____
(Rentenversicherungsträger / Krankenkasse / sonstiger Träger)

Mir wurde Rente bewilligt ab _____ Höhe der monatlichen Rente _____ Euro.

Art der Rente: _____

Mir wurden sonstige Leistungen bewilligt ab _____ Höhe der monatl. Leistung _____ Euro

→ **Der jeweils aktuelle Bescheid ist vorzulegen!**

Art der Leistung: _____
(z.B. Krankengeld, Übergangsgeld, Arbeitslosengeld, Kinderzuschlag - bitte Kindergeldnummer angeben)

Personenzahl

Die Anzahl der Personen in der Bedarfsgemeinschaft hat sich ab _____ geändert.

_____ (Familiennamen, Vorname, Geburtsdatum)

ist ausgezogen eingezogen sonstiges _____
(z.B. Geburt eines Kindes)

Bei Einzug: Das neue Mitglied der Bedarfsgemeinschaft verfügt über Einkommen oder Vermögen:

ja nein wenn ja, bitte Nachweise beifügen.

Folgende Frage ist nur für Personen zu beantworten, die das 15. Lebensjahr vollend haben:

Kann das neue Mitglied der Bedarfsgemeinschaft - Ihrer Einschätzung nach - mindestens drei Stunden täglich einer Erwerbstätigkeit nachgehen?

ja nein wenn nein, bitte kurz begründen: _____

wegen _____

ab _____ bei _____ Aktenzeichen _____

Sonstige Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen:

_____ (z.B. Familienstand, Kosten der Unterkunft und Heizung, Ortsabwesenheit etc.)

Wichtige Hinweise: Bitte beachten Sie,

- dass Sie zur Mitteilung sämtlicher Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen verpflichtet sind. Die Entscheidung der rechtlichen Auswirkungen wird durch den zuständigen Leistungsträger getroffen.
- die Ausführungen in dem Ihnen ausgehändigten Merkblatt oder sonstigen zur Verfügung gestellten Hinweisen.
- dass Änderungen zu Sozialleistungen, die vom zuständigen kommunalen Träger zu erbringen sind, von dieser Veränderungsmittelteilung nicht betroffen sind und in jedem Fall gesondert mitgeteilt werden müssen. Dazu gehören zum Beispiel Sozialhilfe, Wohngeld, Leistungen zur Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung.

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Datum

Unterschrift Antragsteller

Unterschrift hilfebedürftiges
Mitglied der Bedarfsgemeinschaft

Unterschrift gesetzlicher Vertreter
(falls Antragsteller minderjährig)