

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

- ARBEITSLOSENGELD II / SOZIALGELD -

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	Tel.-Nr.
Der Überweisungsweg hat sich geändert:	<input type="checkbox"/> nein
Bankleitzahl	Konto-Nr.
Kreditinstitut	Kontoinhaber

Eingangsvermerk

Dieses Antragsformular geben Sie bitte mit den ggf. erforderlichen Unterlagen und Nachweisen an das Grundsicherungsamt zurück. Dies können Sie

- > per Post: Anschrift
- > in unseren Briefkästen
- > oder persönlich nach vorheriger Terminvereinbarung bei Ihrem Sachbearbeiter/Ihrer Sachbearbeiterin

Die mit dem Antragsvordruck erfragten Daten werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.
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 _____	<input type="checkbox"/> keine Änderung
Änderungen beim <input type="checkbox"/> nicht dauernd getrennt lebenden Ehegatten <input type="checkbox"/> nicht dauernd getrennt lebenden/r eingetragenen/r Lebenspartner/in <input type="checkbox"/> Partner in Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft	
Um welche Änderungen handelt es sich (z.B. Einzug oder Auszug, Heirat)? Bei Änderungen des Familienstandes ggf. Familienname, Vorname, Geburtsdatum des Partners/der Partnerin angeben. _____ Sind –Ihrer Einschätzung nach- Änderungen beim Umfang der Erwerbsfähigkeit bei Ihnen und/oder ggf. Ihrer Partnerin/Ihrem Partner eingetreten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja. Wenn ja , ggf. welche ? _____	

III. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen der mit dem Antragsteller/der Antragstellerin in der Bedarfsgemeinschaft lebenden weiteren Personen													
Dazu gehören: <ul style="list-style-type: none"> • 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. 	<input type="checkbox"/> keine Änderung												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Name, Vorname</th> <th style="width: 20%;">geboren am</th> <th style="width: 20%;">nicht mehr im Haushalt seit</th> <th style="width: 30%;">neu im Haushalt sein</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> <tr> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> <td>_____</td> </tr> </tbody> </table>	Name, Vorname	geboren am	nicht mehr im Haushalt seit	neu im Haushalt sein	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	
Name, Vorname	geboren am	nicht mehr im Haushalt seit	neu im Haushalt sein										
_____	_____	_____	_____										
_____	_____	_____	_____										
Sonstige Änderungen innerhalb der Bedarfsgemeinschaft: _____ _____													

IV. Änderungen bei den Kosten für Unterkunft und Heizung

Seit _____

Art der Kosten (z.B. Heizkostenpauschale) _____

Betrag _____ €

Die Änderung der Kosten ist durch entsprechende Nachweise zu belegen.

keine Änderung

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

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

Weisen Sie bitte für die betreffende Person die Änderungen der Einkommensverhältnisse durch entsprechende Belege (z.B. Lohnabrechnung, Rentenbescheid, Unterhaltstitel usw.) sowie durch Vorlage aktueller Kontoauszüge nach.

keine Änderung

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
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €
_____	_____	_____ €

Die Höhe des Vermögens ist durch entsprechende Beleg nachzuweisen.

keine Änderung

VII. Sonstige Änderungen

Geben hier bitte Änderungen an, die Sie unter Punkt I - VI nicht zuordnen konnten (z.B. bei den Unterhaltsansprüchen, Sozialversicherung, Beantragung von Geldleistungen usw.)

VIII. Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben nochmals genau. Vermeiden Sie 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/in

Unterschrift des gesetzlichen Vertreter
bei **minderjährigen** Antragstellern