

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

Füllen Sie bitte das Antragsformular (ohne die grau unterlegten Felder) vollständig in Druckbuchstaben aus. Beachten Sie bitte auch die Informationen in den Ausfüllhinweisen.

Hinweis: Schicken Sie bitte Ihren Antrag immer rechtzeitig innerhalb der Ihnen vorgegebenen Frist an den Eigenbetrieb für Arbeit zurück, da ansonsten eine nahtlose Weiterbewilligung und damit die pünktliche Auszahlung Ihrer SGB II- Leistungen nicht sichergestellt werden kann.

Ende des laufenden Bewilligungsabschnittes/ Team: _____	Eingangsstempel
Nummer der Bedarfsgemeinschaft: _____	

<p>1. Persönliche Daten des Antragstellers/ der Antragstellerin</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Familienname</td> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Vorname</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Straße</td> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Hausnummer</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Postleitzahl</td> <td colspan="3" style="padding: 5px;">Wohnort</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Telefonnummer (freiwillige Angabe)</td> <td colspan="2" style="padding: 5px;">Geburtsdatum</td> </tr> </table>	Familienname		Vorname		Straße		Hausnummer		Postleitzahl	Wohnort			Telefonnummer (freiwillige Angabe)		Geburtsdatum		<p>Die grau hinterlegten Felder werden durch den Eigenbetrieb für Arbeit - Jobcenter Saalekreis ausgefüllt.</p>						
Familienname		Vorname																					
Straße		Hausnummer																					
Postleitzahl	Wohnort																						
Telefonnummer (freiwillige Angabe)		Geburtsdatum																					
<p>2. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen</p> <p><input type="checkbox"/> Meine Kontoverbindung hat sich geändert und lautet nunmehr wie folgt:</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td colspan="2" style="padding: 5px;">Kontoinhaber(in)</td></tr> <tr><td colspan="2" style="padding: 5px;">Kreditinstitut</td></tr> <tr><td colspan="2" style="padding: 5px;">IBAN</td></tr> <tr> <td style="padding: 5px;">BIC</td> <td style="padding: 5px;">Zeitpunkt der Änderung</td> </tr> </table> <p>Bitte reichen Sie einen Nachweis über die Kontoeröffnung ein.</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis ist beigelegt.</p> <p><input type="checkbox"/> Mein bzw. der Familienstand eines Mitglieds der Bedarfsgemeinschaft hat sich geändert.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Name der Person</td> <td style="padding: 5px;">Art der Änderung</td> <td style="padding: 5px;">Zeitpunkt der Änderung</td> </tr> </table> <p>Bitte reichen Sie einen Nachweis über den geänderten Familienstand ein (z. B. Heiratsurkunde).</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis ist beigelegt.</p> <p><input type="checkbox"/> Eine bzw. mehrere Personen meines Haushalts sind ein- bzw. ausgezogen.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Name der Person</td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Einzug am: <input type="checkbox"/> Auszug am: </td> <td style="padding: 5px;">Verhältnis zum Antragsteller</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">Name der Person</td> <td style="padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> Einzug am: <input type="checkbox"/> Auszug am: </td> <td style="padding: 5px;">Verhältnis zum Antragsteller</td> </tr> </table> <p>Bitte reichen Sie eine Meldebescheinigung oder eine Ummeldebescheinigung ein.</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis ist beigelegt.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bzw. ein Mitglied der Bedarfsgemeinschaft hat eine Ausbildung (Schulbildung, berufliche Ausbildung oder Studium) aufgenommen, abgeschlossen oder abgebrochen.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Name der Person</td> <td style="padding: 5px;">Art der Ausbildung</td> <td style="padding: 5px;">Zeitpunkt der Änderung</td> </tr> </table> <p>Bitte reichen Sie einen Nachweis (Ausbildungsvertrag, Immatrikulationsbescheinigung, Schulbescheinigung, Nachweis über Beendigung/ Abbruch) ein.</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis ist beigelegt.</p> <p><input type="checkbox"/> Ich bzw. ein Mitglied der Bedarfsgemeinschaft ist in einer stationären Einrichtung (Krankenhaus, Justizvollzugsanstalt, Pflegeheim) untergebracht.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">Name der Person</td> <td style="padding: 5px;">Art der Unterbringung</td> <td style="padding: 5px;">Zeitpunkt der Änderung</td> </tr> </table> <p>Bitte reichen Sie einen Nachweis über die Unterbringung ein.</p> <p><input type="checkbox"/> Nachweis ist beigelegt.</p>	Kontoinhaber(in)		Kreditinstitut		IBAN		BIC	Zeitpunkt der Änderung	Name der Person	Art der Änderung	Zeitpunkt der Änderung	Name der Person	<input type="checkbox"/> Einzug am: <input type="checkbox"/> Auszug am:	Verhältnis zum Antragsteller	Name der Person	<input type="checkbox"/> Einzug am: <input type="checkbox"/> Auszug am:	Verhältnis zum Antragsteller	Name der Person	Art der Ausbildung	Zeitpunkt der Änderung	Name der Person	Art der Unterbringung	Zeitpunkt der Änderung
Kontoinhaber(in)																							
Kreditinstitut																							
IBAN																							
BIC	Zeitpunkt der Änderung																						
Name der Person	Art der Änderung	Zeitpunkt der Änderung																					
Name der Person	<input type="checkbox"/> Einzug am: <input type="checkbox"/> Auszug am:	Verhältnis zum Antragsteller																					
Name der Person	<input type="checkbox"/> Einzug am: <input type="checkbox"/> Auszug am:	Verhältnis zum Antragsteller																					
Name der Person	Art der Ausbildung	Zeitpunkt der Änderung																					
Name der Person	Art der Unterbringung	Zeitpunkt der Änderung																					

Bei mir bzw. einem Mitglied der Bedarfsgemeinschaft ab 15 Jahren haben sich Änderungen hinsichtlich der Erwerbsfähigkeit ergeben. Erwerbsfähig ist, wer gesundheitlich in der Lage ist, eine Tätigkeit von mindestens 3 Stunden täglich auszuüben.

Name der Person	<input type="checkbox"/> wieder erwerbsfähig <input type="checkbox"/> nicht mehr erwerbsfähig	Zeitpunkt der Änderung
Name der Person	<input type="checkbox"/> wieder erwerbsfähig <input type="checkbox"/> nicht mehr erwerbsfähig	Zeitpunkt der Änderung

Bitte reichen Sie einen Nachweis über die Erwerbs(un)fähigkeit ein.

Bei mir bzw. den Mitgliedern meines Haushalts haben sich keine Änderungen in den persönlichen Verhältnissen ergeben.

Nachweis ist beigelegt.

Nachweis ist beigelegt.

3. Angaben für die Prüfung eines Mehrbedarfs

Unter bestimmten Voraussetzungen können Leistungen für Mehrbedarfe erbracht werden, die nicht durch den Regelbedarf abgedeckt sind. Der Antragsteller/ die Antragstellerin oder ein Angehöriger der Bedarfsgemeinschaft

ist schwanger.

Name der Person	voraussichtlicher Entbindungstermin
-----------------	-------------------------------------

Bitte reichen Sie einen Nachweis über den voraussichtlichen Entbindungstermin ein.

Nachweis ist beigelegt.

ist alleinerziehende(r) Mutter/ Vater.

Name der Person

hat eine Behinderung **UND** erhält Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben sowie sonstige Hilfen zur Erlangung eines geeigneten Platzes im Arbeitsleben oder Eingliederungshilfen nach dem SGB XII.

Name der Person	Grad der Behinderung
-----------------	----------------------

Bewilligungsbescheid liegt vor.

Bitte legen Sie den Schwerbehindertenausweis, den Feststellungsbescheid des Versorgungsamtes bzw. ein ärztliches Attest als Nachweis zur Einsichtnahme zur Feststellung des GdB vor.

Ausweis/ Bescheid eingesehen.

Bitte reichen Sie eine Kopie des Bewilligungsbescheides über die Leistungen zur Teilhabe bzw. der Eingliederungshilfen ein.

Bedarf aus medizinischen Gründen einer kostenaufwändigen Ernährung.

Name der Person

Bitte füllen Sie die Anlage MEB aus und fügen Sie diesem Antrag bei.

Anlage MEB ist beigelegt.

ist nicht erwerbsfähig und Inhaber eines Ausweises nach § 69 Abs. 5 SGB IX mit dem Merkzeichen G.

Name der Person

Bitte reichen Sie eine Kopie des Ausweis ein.

Ausweis ist beigelegt.

hat regelmäßig einen unabweisbaren, laufenden, nicht nur einmaligen besonderen Bedarf, den er nicht durch Einsparungen oder auf andere Weise abdecken kann.

Name der Person

Bitte reichen Sie den "Antrag auf Übernahme von Sonderbedarfen" ein.

Antrag auf Übernahme von Sonderbedarfen ist beigelegt.

4. Leistungen für Bildung und Teilhabe

Aufwendungen für Schulausflüge und mehrtägige Klassenfahrten, Schülerbeförderung, Lernförderung, Mittagsverpflegung in der Schule oder in der Kindertageseinrichtung, Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (z.B. Sportvereine, Musikschule, Teilnahme an organisierten Freizeiten)

Für folgende Kinder der Bedarfsgemeinschaft (unter 25 Jahren) werden Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt:

Name, Vorname:	Bitte füllen Sie für jede Person eine gesonderte Anlage "Bildung und Teilhabe" aus.
Name, Vorname:	
Name, Vorname:	

Anlage BuT ist beigelegt.

Anlage BuT ist beigelegt.

Anlage BuT ist beigelegt.

5. Änderungen in den Bedarfen der Unterkunft

Haben sich Änderungen bei den Bedarfen der Unterkunft ergeben? ja nein

Wenn ja, füllen Sie bitte die Anlage "Bedarfe für Unterkunft und Heizung"

Anlage KdU ist beigelegt.

6. Änderungen in den Einkommensverhältnissen

Als Einkommen sind alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert zu berücksichtigen. Dazu gehören insb.:

- ↳ Einkommen aus nichtselbständiger oder selbständiger Arbeit, aus Vermietung und Verpachtung, aus Land- und Forstwirtschaft
- ↳ Kindergeld, Arbeitslosengeld, Insolvenzgeld, Übergangsgeld, Krankengeld
- ↳ Renten aus der gesetzlichen Sozialversicherung (z. B. Rente wegen Alters, Witwen- und Waisenrente, Verletztenrente, Unfallrenten) Betriebsrenten oder Pensionen
- ↳ Unterhaltszahlungen, Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz
- ↳ Zinsen, Kapitalerträge
- ↳ Wohngeld, Sozialhilfe nach dem SGB XII
- ↳ sonstige laufende oder einmalige Einnahmen (z. B. Steuererstattungen, Erbschaft, Abfindung, Rente aus privater Lebensversicherung)

Bezug von nichtselbständigem Einkommen

Die nachfolgenden Personen beziehen bereits Einkommen aus einer nichtselbständigen Erwerbstätigkeit. Bitte reichen Sie für diese Personen jeweils die Verdienstbescheinigungen für die Dauer des letzten Bewilligungszeitraumes (falls noch nicht erfolgt) in Kopie ein.

Verdienstbescheinigungen sind beigelegt.

Name der Person	Arbeitgeber	beschäftigt seit
Name der Person	Arbeitgeber	beschäftigt seit

Änderungen in den sonstigen Einkommensverhältnissen

Bei folgenden Personen der Bedarfsgemeinschaft haben sich Änderungen in den Einkommensverhältnissen (z. B. Arbeitsaufnahme, Rentenbezug, Bezug anderer Sozialleistungen, Kündigung) ergeben. **Bitte füllen Sie für jede dieser Personen eine gesonderte "Anlage Einkommen" aus.**

Anlage EK ist beigelegt.

Name der Person	Änderungsgrund	Zeitpunkt der Änderung
Name der Person	Änderungsgrund	Zeitpunkt der Änderung

In den Einkommensverhältnissen der Personen der Bedarfsgemeinschaft haben sich keine Änderungen ergeben.

7. Änderungen in den Vermögensverhältnissen

Vermögen ist die Gesamtheit der in Geld messbaren Güter einer Person. Zum Vermögen gehören insbesondere:

- ↳ Bargeld sowie Bank- und Sparguthaben
- ↳ Wertpapiere, Aktien und Fondanteile
- ↳ Bausparguthaben
- ↳ Haus- und Grundeigentum
- ↳ Forderungen und bewegliches Vermögen.

Maßgeblich ist das Vermögen des Antragstellers und der mit ihm im Haushalt lebenden Angehörigen.

Bitte tragen Sie zwingend den Stand der nachfolgend benannten Vermögenswerte ein.

↳ Girokonten

Nachweis ist beigelegt.

Name des Kontoinhabers	Kontonummer	aktueller Kontostand
Name des Kontoinhabers	Kontonummer	aktueller Kontostand
Name des Kontoinhabers	Kontonummer	aktueller Kontostand

Bitte reichen Sie jeweils eine Kopie des Kontoauszugs (nicht älter als 1 Woche), aus dem der aktuelle Kontostand des jeweiligen Kontos ersichtlich ist, ein.
ACHTUNG: ORIGINALE WERDEN NICHT ZURÜCKGESANDT!

↳ Sparkonten, Sparbücher oder Sparbriefe

Nachweis ist beigelegt.

Name des Kontoinhabers	Kontonummer	aktueller Kontostand	Zinsen Vorjahr
Name des Kontoinhabers	Kontonummer	aktueller Kontostand	Zinsen Vorjahr

↳ Bausparvertrag

Nachweis ist beigelegt.

Name des Kontoinhabers	Nummer des Bausparvertrags	aktueller Kontostand	Zinsen Vorjahr
Name des Kontoinhabers	Nummer des Bausparvertrags	aktueller Kontostand	Zinsen Vorjahr

↳ Barvermögen

Vermögensinhaber	Höhe
Vermögensinhaber	Höhe

Änderungen in den sonstigen Vermögensverhältnissen

Bei folgenden Personen der Bedarfsgemeinschaft haben sich Änderungen (z. B. Abschluss Bausparvertrag, Erwerb von Prämien) in den sonstigen Vermögensverhältnissen ergeben:

Name der Person	Änderungsgrund	Höhe des Vermögenswertes
Name der Person	Änderungsgrund	Höhe des Vermögenswertes

Bitte belegen Sie die geänderten Vermögensverhältnisse durch Einreichung von geeigneten Nachweisen.

In den sonstigen Vermögensverhältnissen der Personen der Bedarfsgemeinschaft haben sich keine Änderungen ergeben.

Nachweis ist beigelegt.

8. Angaben zur Sozialversicherung

Bei folgenden Personen der Bedarfsgemeinschaft haben sich Änderungen im Versicherungsverhältnis (z.B. Krankenkassenwechsel, Wechsel der Versicherungsart zur gesetzlichen Krankenversicherung oder privaten Krankenversicherung, Eintritt der Versicherungspflicht durch Vollendung des 15. Lebensjahres) ergeben:

Name der Person	Name der Krankenkasse	Status des Versicherten
Name der Person	Name der Krankenkasse	Status des Versicherten

Die Änderungen sind durch eine aktuelle Mitgliedsbescheinigung zu belegen.

Im Versicherungsverhältnis haben sich keine Änderungen ergeben.

Mitgliedsbescheinigung liegt vor.

9. sonstige Änderungen

Bitte geben Sie nachfolgend alle Änderungen zu Ihren Angaben im (Erst-)Antrag an, die Sie bisher nicht mitgeteilt haben. Dies sind z. B.:

- ↳ Änderungen bei der Kranken- und Pflegeversicherung
- ↳ Änderungen bei Unterhaltsansprüchen (**Bitte reichen Sie die Anlage Unterhalt ein.**)
- ↳ Änderung bezüglich Ansprüchen gegenüber Arbeitgebern oder Dritten
- ↳ Bestellung eines Betreuers oder Beendigung einer Betreuerbestellung

Name der Person	Änderungsgrund	Zeitpunkt der Änderung
Name der Person	Änderungsgrund	Zeitpunkt der Änderung

Die Änderungen sind durch entsprechende Nachweise zu belegen.

Anlage Unterhalt ist beigelegt.

Nachweis ist beigelegt.

Nachweis ist beigelegt.

Bitte lesen Sie sich die folgenden Hinweise sorgfältig durch und unterzeichnen Sie den Antrag an den vorgegebenen Stellen. Ihr Antrag kann nur dann rechtzeitig bearbeitet werden, wenn er vollständig ausgefüllt, unterschrieben und mit den erforderlichen Nachweisen beim Eigenbetrieb für Arbeit - Jobcenter Saalekreis eingeht.

10. Hinweise und Unterschrift

- ☞ Die Anlagen, auf die in diesem Antrag verwiesen wird und die Sie nicht beigelegt finden, erhalten Sie in den Geschäftsstellen des Eigenbetriebes für Arbeit - Jobcenter Saalekreis ausgehändigt. Diese Anlagen können Sie sich ebenso auf der Homepage (www.efa-sk.de) herunterladen.
- ☞ Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben 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.
- ☞ Ich versichere, die Angaben auf dem Antrag und den zugehörigen Anlagen vollständig und richtig gemacht zu haben.
- ☞ Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistung maßgebend sind (insbesondere Familien, Einkommens-, Vermögens- und Wohnverhältnisse) unverzüglich und unaufgefordert dem Eigenbetrieb für Arbeit - Jobcenter Saalekreis mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass ich bei falschen bzw. unvollständigen Angaben oder bei nicht bzw. nicht unverzüglich mitgeteilten Änderungen mit einer Rückforderung der überzahlten Leistungen zu rechnen habe. In diesen Fällen setze ich mich zudem der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aus.
- ☞ Beachten Sie bitte, dass der Eigenbetrieb für Arbeit - Jobcenter Saalekreis im Wege des automatisierten Datenabgleichs Auskünfte bei Dritten, z. B. über Beschäftigungszeiten, Kapitalerträge, Leistungen der gesetzlichen Renten- und Unfallversicherung, Leistungen der Arbeitsförderung, einholt und verwertet. Bitte stellen Sie deshalb sicher, dass die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft über die Mitwirkungspflichten informiert sind und dass diese alle notwendigen Informationen (z. B. Bescheide) erhalten.
- ☞ Für jedes Mitglied Ihrer Bedarfsgemeinschaft kann ein Abrufersuchen gegenüber dem Bundeszentralamt für Steuern (BZSt) gestellt werden, um die Einkommens- und Vermögensverhältnisse Ihrer Bedarfsgemeinschaft zu klären (§ 93 Absatz 8 und 9 der Abgabenordnung). Das BZSt übermittelt die Kontenstammdaten Ihrer Konten und – bei Vorliegen eines konkreten Verdachts – ggf. auch der Konten Dritter, bei denen Sie als verfügungsberechtigte oder wirtschaftlich berechtigte Person im Sinne des § 1 Absatz 6 des Geldwäschegesetzes angegeben sind (unter anderem Name der Kontoinhaberin/des Kontoinhabers, Geburtsdatum, IBAN und Verfügungsberechtigung). Dies betrifft Konten, die nicht länger als drei Jahre aufgelöst sind.
- ☞ Wenn Sie einen Antrag stellen oder Unterlagen nachreichen, verarbeiten wir Ihre Daten. Ihnen steht die Information für Antragsteller und Leistungsempfänger im Internet unter <https://www.efa-sk.de/datenschutz> zur Einsicht zur Verfügung. Die Information kann auf Wunsch auch in den Geschäftsstellen des Eigenbetriebes für Arbeit eingesehen werden.

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/ Antragstellerin
Ort, Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller bzw. Betreuer