

Antrag auf Weiterbewilligung

der Leistungen
zur Sicherung des Lebensunterhalts
nach dem Sozialgesetzbuch – Zweitem Buch – (SGB II)

Die mit dem Antragsvordruck erhobenen Daten werden aufgrund §§ 60-65 Sozialgesetzbuch – Ersten Buch – (SGB I) und §§ 67a, b, c Sozialgesetzbuch – Zehntem Buch – (SGB X) für die Entscheidung über die Weiterbewilligung der Leistungen erhoben. Alle Änderungen seit der letzten Antragstellung sind vollständig anzugeben. Das gilt auch für Änderungen, von denen Sie denken, dass sie keine Auswirkungen auf Ihren Leistungsanspruch haben.

Vom Jobcenter auszufüllen	Ende des laufenden Bewilligungsabschnitts	Antragsteller weist sich aus durch
Tag der Antragstellung	Eingangsdatum	<input type="checkbox"/> Personalausweis <input type="checkbox"/> Reisepass <input type="checkbox"/> _____

I. Allgemeine Daten

Familiename, Vorname Antragsteller/in (immer ausfüllen)	akt. Telefonnummer (0.....)
Wohnanschrift <input type="checkbox"/> ja, die Wohnanschrift hat sich geändert:	<input type="checkbox"/> keine Änderung der Anschrift
neue Anschrift	
Die Kontoverbindung hat sich geändert: <input type="checkbox"/> ja:	<input type="checkbox"/> keine Änderung der Kontoverbindung
BIC	IBAN
.....
Kreditinstitut	Kontoinhaber

II. Änderungen in persönlichen Verhältnissen

Änderungen beim Antragsteller / bei der Antragstellerin: <input type="checkbox"/> ja: Ich bin <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> seit	<input type="checkbox"/> keine Änderung in den persönlichen Verhältnissen,
Änderungen bei anderen Personen im Haushalt <input type="checkbox"/> ja: ist jetzt <input type="checkbox"/> verheiratet Name der Person mit Änderung <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eingezogen <input type="checkbox"/> im Krankenhaus <input type="checkbox"/> ausgezogen am/seit	insbesondere bei den links genannten wie z.B. Einzüge und Auszüge von
<input type="checkbox"/> ja, bei ist folgendes eingetreten <input type="checkbox"/> Schwangerschaft <input type="checkbox"/> Schwerbehinderung <input type="checkbox"/> Aufnahme Studium/Ausbil. <input type="checkbox"/> Erkrankung mit besonderem Ernährungsbedarf	Personen aus/in den Haushalt

III. Änderungen bei Unterkunft und Heizung

<input type="checkbox"/> ja: <input type="checkbox"/> Erhöhung <input type="checkbox"/> Senkung	der <input type="checkbox"/> Miete <input type="checkbox"/> Heizkosten <input type="checkbox"/> Betriebskosten <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> keine Änderung der Unterkunfts- und Heizkosten
Neue Kosten pro Monat: Euro		
Die Änderung ist durch einen entsprechenden Nachweis zu belegen		

IV. Änderungen in den Einkommensverhältnissen

<input type="checkbox"/> ja	Name Vorname	Art der Änderung
	Name Vorname	Art der Änderung
Jede Änderung im Einkommen einer Person der Bedarfsgemeinschaft ist hier anzugeben, z.B. Aufnahme einer Beschäftigung, Lohnerhöhung, Erhalt einer Rente oder anderen Sozialleistung, auch ausländische Zahlungen und solche, von deren Anrechnungsfreiheit Sie ausgehen		

keine Änderung in den Einkommensverhältnissen bei allen Personen der Bedarfsgemeinschaft

V. Änderungen in den Vermögensverhältnissen

<input type="checkbox"/> ja	Name Vorname	Art der Änderung	Wert in Euro
	Name Vorname	Art der Änderung	Wert in Euro
Jede Änderung im Vermögen einer Person der Bedarfsgemeinschaft ist hier anzugeben			

keine Änderung in den Vermögensverhältnissen bei allen Personen der Bedarfsgemeinschaft

VI. Sonstige leistungsbezogene Änderungen

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> Ich oder eine andere Person der Bedarfsgemeinschaft habe/hat eine andere Sozialleistung beantragt und zwar	
	<input type="checkbox"/> bei der Erwerbsfähigkeit einer Person ergab sich eine Änderung und zwar	
	<input type="checkbox"/> bei der Kranken-/Pflege-/Rentenversicherung ergab sich eine Änderung und zwar	
	<input type="checkbox"/> ich/wir besitze/n eine neue Forderung gegenüber auf (z.B. Unfall, Schadensersatz)	
Hier anzugeben ist beispielsweise, wenn Sie Anträge auf andere Sozialleistungen, wie Renten, gestellt haben, über die jedoch noch nicht entschieden ist (auch ausländische Leistungen)		

keine der hier genannten Änderungen liegt vor

VII. Bestätigung und Unterschrift

Da die unter I. genannte Person die Leistungen hiermit beantragt, wird davon ausgegangen, dass diese damit auch die Vertretung der Bedarfsgemeinschaft übernommen hat. Diese Vertretung gilt erst dann nicht mehr, wenn andere Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft gegenüber dem Jobcenter erklären, dass sie ihre Interessen selbst wahrnehmen wollen (§ 38 SGB II). Sollten Sie als Antragsteller falsche bzw. unvollständige Angaben machen oder auch Änderungen während eines Bewilligungszeitraums nicht, nicht unverzüglich oder nicht richtig mitteilen, müssen Sie nicht nur mit der Rückforderung von zu Unrecht gezahlten Leistungen rechnen. Es kann dann auch bei Vorliegen der rechtlichen Voraussetzungen zu einem Strafverfahren (z.B. Betrug) oder einem Bußgeldverfahren kommen. Bitte stellen Sie deshalb als Antragsteller sicher, dass Sie auch für die anderen Personen, für die Sie hiermit Leistungen beantragen, richtige Angaben machen und dass diese ebenfalls über die vorgenannten Mitwirkungspflichten informiert sind, die auch für sie gelten. **Ich versichere, dass die Angaben, die ich gemacht habe, zutreffend sind. Künftige Änderungen werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen.** Ich bestätige auch die Richtigkeit der durch mich oder den/die Mitarbeiter/in der Antragsannahme gemachten Änderungen und Ergänzungen auf diesem Antragsformular.

Ort/Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Ort/Datum	Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreters/Vertreterin bei Minderjähr.
-----------	-------------------------------	-----------	--