

# Antrag auf Weitergewährung von Grund- sicherung für Arbeitsuchende nach SGB II

## – Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes (Arbeitslosengeld II / Sozialgeld)

**Hinweis:** Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, werden Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf der letzten Seite zu bestätigen. Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch – Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Ihre Mitwirkungspflicht in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 (Obliegenheit) Sozialgesetzbuch – Erstes Buch (SGB I).

Eingangsstempel

- wird vom Leistungsträger ausgefüllt -  
Antrag angenommen am:

Antragsteller(in)  
hat sich ausgewiesen durch:

Personalausweis  
 Pass  
 Sonstige Ausweispapiere

Sonstige Eintragungen

Zutreffendes ankreuzen!

Nummer der Bedarfsgemeinschaft

Organisationseinheit

**Tag der Antragstellung**  
(Eintragung nur bei Unterbrechungen)

### I. Allgemeine Daten des Antragstellers/der Antragstellerin

Familienname, Vorname, Geburtsdatum

**Die Wohnanschrift hat sich geändert:**  **nein**  
Straße, Haus-Nr. - ggf. bei wem -

PLZ, Wohnort

**Der Überweisungsweg hat sich geändert:**  **nein**

Bankleitzahl Konto-Nr.

Kreditinstitut Kontoinhaber

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:

**Keine Änderungen**

Änderungen beim Antragsteller/bei der Antragstellerin

Ich bin  allein stehend  allein erziehende(r) Mutter/Vater seit:

Änderungen beim  nicht dauernd getrennt lebenden Ehegatten  
 Partner in eheähnlicher Gemeinschaft Datum   
 nicht dauernd getrennt lebenden Lebenspartner seit:

**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.

### III. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen der mit dem Antragsteller/der Antragstellerin in der Bedarfsgemeinschaft lebenden weiteren Personen

**Keine Änderungen**

Dazu gehören:

- die dem Haushalt angehörenden **minderjährigen, unverheirateten** Kinder des **erwerbsfähigen** Hilfebedürftigen oder seines Partners/seiner Partnerin und
- die im Haushalt lebenden Eltern oder der im Haushalt lebende Elternteil eines **minderjährigen, unverheirateten erwerbsfähigen** Kindes.

Familienname, Vorname	Geburtsdatum	nicht mehr im Haushalt seit	neu im Haushalt seit
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
		(Datum)	(Datum)

Sonstige Änderungen innerhalb der Bedarfsgemeinschaft:

**IV. Änderungen bei den Kosten für Unterkunft und Heizung** Keine Änderungen

Datum

Seit:

Art der Kosten (z. B. Heizkostenpauschale)

Betrag  Euro

Die Änderung der Kosten ist durch entsprechenden Nachweis zu belegen.

 Zutreffendes ankreuzen!
**V. Änderung in Ihren Einkommensverhältnissen und/oder der Angehörigen in der Bedarfsgemeinschaft** Keine Änderungen

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

Die Änderung der Einkommensverhältnisse ist durch entsprechende Nachweise zu belegen.  
Bei Bezug von Sozialleistungen legen Sie bitte einen aktuellen Bewilligungsbescheid vor.

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

Das Vermögen hat sich erhöht bei folgenden Personen:

Familienname, Vorname	Grund (z. B. Erhöhung Aktienwert)	Höhe des Vermögens
		Euro
		Euro
		Euro

Die Höhe des Vermögens ist durch entsprechende Belege nachzuweisen.

**VII. Sonstige leistungsbezogene Änderungen, die nicht den Abschnitten I bis VI zugeordnet werden können** Keine Änderungen

Anzugeben sind Änderungen z. B. bei der Kranken-, Pflege- und Rentenversicherung, 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. 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).

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.**

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei minderjährigen Antragstellern

 Musterrecht gem. Urheberrechtsgesetz  
 © by REPRIC-PRINT-VERLAG  
 56321 Rhens

 Fachverlag Jüngling-gbb · Bestell-Nr. 400 411 2510 402  
 Tel. 0 89 / 3 74 36-0 · Fax 0 89 / 3 74 36-3 44 · E-Mail service@juenglingverlag.de  
 0514