

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

Zutreffendes ankreuzen!

I. Angaben zur Person

Antragsteller

Ehegatte/ Partner

1. Familienname		
2. Vorname		
3. Geburtsname		
4. Geburtsdatum		
5. Geburtsort		
6. Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
7. Staatsangehörigkeit		
8. Familienstand		
9. Aktueller Wohnort in Deutschland		
Straße, Hausnummer		
10. Aufenthaltsstatus	Bitte Nachweise vorlegen!	
- Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> beantragt
- Fiktionsbescheinigung	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> beantragt
Erwerbsfähig (bei Personen ab 15 Jahren)		
Gesundheitlich in der Lage, eine Tätigkeit von mindestens drei Stunden täglich auszuüben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

II. Weitere Personen im Haushalt

Weitere Personen (wenn > 5) siehe Beiblatt

	3	4	5
1. Familienname			
2. Vorname			
3. Geburtsname			
4. Geburtsdatum			
5. Geburtsort			
6. Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
7. Staatsangehörigkeit			
8. Familienstand			
9. Verwandtschaftsverhältnis zum Antragsteller	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> Kind <input type="checkbox"/> _____
10. Aufenthaltsstatus	Bitte Nachweise vorlegen!		
- Aufenthaltserlaubnis	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> beantragt
- Fiktionsbescheinigung	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> beantragt	<input type="checkbox"/> vorhanden <input type="checkbox"/> beantragt
Erwerbsfähig (bei Personen ab 15 Jahren) Gesundheitlich in der Lage, eine Tätigkeit von mindestens drei Stunden täglich auszuüben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

III. Kosten für Unterkunft und Heizung

<input type="checkbox"/> Ich habe einen privaten Mietvertrag abgeschlossen seit _____ . <input type="checkbox"/> Ich habe einen privaten Untermietvertrag abgeschlossen seit _____ . <input type="checkbox"/> Ich wohne in einer staatlich angemieteten Unterkunft seit _____ .	
Grundmiete (ohne Nebenkosten):	Nebenkosten (ohne Heizkosten):
Heizkosten:	Heizart:
Bitte legen Sie aktuelle Nachweise vor.	

IV. Prüfung eines Mehrbedarfs für den Antragsteller und seiner Familie

Die Angaben sind freiwillig und nur erforderlich, wenn Sie einen Mehrbedarf beantragen möchten.

Bitte legen Sie einen aktuellen Nachweis vor!

<input type="checkbox"/> Schwangerschaft
<input type="checkbox"/> Warmwasser wird dezentral (z. B. Boiler, Durchlauferhitzer) erzeugt.
<input type="checkbox"/> Aus medizinischen Gründen wird eine kostenaufwändige Ernährung benötigt.
<input type="checkbox"/> Behinderung liegt vor und Bezug von <ul style="list-style-type: none">• Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben nach § 49 Neuntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB IX) oder• sonstige Hilfen zur Erlangung eines geeigneten Arbeitsplatzes oder• Eingliederungshilfen nach § 112 SGB IX.
<input type="checkbox"/> Nicht erwerbsfähig und Schwerbehindertenausweis mit Merkzeichen G oder aG liegt vor.

V. Einkommen des Antragstellers und seiner Familie

<input type="checkbox"/> Kein Einkommen	<input type="checkbox"/> Einkommen		
	<input type="checkbox"/> Arbeitsverdienst	<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> Kindergeld
	<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	<input type="checkbox"/> Unterhalt	<input type="checkbox"/> Sonstiges Einkommen
	Bitte fügen Sie einen Nachweis über das Einkommen bei!		

VI. Vermögen des Antragstellers und seiner Familie

Erhebliches Vermögen vorhanden ja nein

Erheblich ist kurzfristig für den Lebensunterhalt verwertbares Vermögen der Antragstellerin/des Antragstellers über 60.000 Euro sowie über 30.000 Euro für jede weitere Person in der Bedarfsgemeinschaft. Beispiele: Barmittel, Sparguthaben, Tagesgelder, Wertpapiersparpläne und -depots

Wenn ja, dann bitte erläutern und Nachweise vorlegen:

VII. Ansprüche gegenüber Dritten

Ich habe (mögliche) Ansprüche gegenüber Dritten (z.B. Arbeitgeber)
Unterhaltsverpflichtete, Schädiger (z. B. aus einem Unfall) ja nein

Wenn ja, dann bitte erläutern:

VIII. Vorrangige Leistungen

Ich habe (mögliche) Ansprüche auf andere (Sozial-)Leistungen (z. B. Kindergeld, Kinderzuschlag, Unterhaltsvorschuss, Arbeitslosengeld, Renten, Wohngeld, Ausbildungsförderung, Elterngeld, Mutterschaftsgeld). ja nein

Antrag/Anträge auf _____ habe ich gestellt. ja nein

