Weiterbewilligungsantrag

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

LANDKREIS SCHMALKALDEN-MEININGEN
natürlich sportlich

WBA

Zutreffendes bitte ankreuzen

3 Weitere Informationen finden Sie zu der jeweiligen Nummer in den Ausfüllhinweisen

Die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter www.lra-sm.de

Beachten Sie bitte, dass in den Abschnitten 2. bis 4. nicht nur nach Änderungen, sondern auch nach den derzeitigen Verhältnissen gefragt wird. Geben Sie in Abschnitt 5. bitte alle weiteren Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen an, die seit der letzten Antragstellung eingetreten sind und dem Jobcenter noch nicht mitgeteilt wurden.

Falls Sie für Ihre Antworten mehr Platz benötigen, als im Formular vorgesehen ist, verwenden Sie bitte ein separates Blatt Papier und fügen dieses Ihrem Antrag bei.

1. Meine persönlichen Daten

Anrede _____ Vorname _____

Familienname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Hausnummer _____

Postleitzahl _____ Wohnort _____

Nummer der Bedarfsgemeinschaft _____

2. Weitere Person/en in meinem Haushalt

In meinem Haushalt wohnt/wohnen neben mir _____ weitere Person/en (13)

Hiervon gehört/gehören _____ Person/en zu meiner Bedarfsgemeinschaft. (9)

Hiervon gehört/gehören _____ Person/en zu meiner Haushaltsgemeinschaft. (12)

☐ Mein bzw. der Familienstand eines Mitglieds meiner Bedarfsgemeinschaft hat sich geändert bzw. wird sich ändern.

Name der Person _____ Art der Änderung _____ Zeitpunkt der Änderung _____

☐ Meine gesamte Bedarfsgemeinschaft wird am _____ in eine neue Wohnung ziehen bzw. ist bereits zu dem Tag in eine neue Wohnung gezogen.

► Bitte füllen Sie die **Anlage KDU** aus.

☐ Anlage KDU

☐ Eine oder mehrere Person/en meiner Bedarfsgemeinschaft ist/sind ein- oder ausgezogen bzw. wird/werden ein- oder ausziehen.

Familienname _____ Vorname _____

Einzug am _____ Auszug am _____

► Bitte legen Sie eine Meldebescheinigung für jede Person vor, die eingezogen ist. Füllen Sie bitte für Personen ab 15 Jahren in der Bedarfsgemeinschaft die **Anlage WEP** und für Kinder unter 15 Jahren die **Anlage KI** aus. Zusätzlich werden die **Anlagen EK** und **VM** benötigt. Für Personen in der Haushaltsgemeinschaft füllen Sie bitte die Anlage HG aus.

☐ Meldebescheinigung ☐ Anlage HG
☐ Anlage WEP ☐ Anlage EK
☐ Anlage KI ☐ Anlage VM

3. Einkommensverhältnisse der Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft

3.1 Ich übe bzw. ein Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft übt eine selbstständige Tätigkeit aus (auch in der Land- und Forstwirtschaft) ☐ Ja ☐ Nein

☐ Ausübung einer **selbstständigen Tätigkeit** (auch in der Land- und Forstwirtschaft)

Name der Person _____

► Bitte füllen Sie die **Anlage EKS** aus.

☐ Anlage EKS

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Tag der Antragstellung _____

Ende des laufenden Bewilligungsabschnitts _____

Antrag vollständig am

3.2 Ich erziele bzw. ein Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft erzielt Einkommen (19) ☐ Ja ☐ Nein

Folgendes Einkommen wird erzielt:

☐ **Arbeitseinkommen** aus Erwerbstätigkeit (haupt- und nebenberuflich/Minijob)

► Bitte lassen Sie die **Einkommensbescheinigung** vom Arbeitgeber ausfüllen oder legen Sie eine **Verdienstabrechnung** vor

Name der Person

Name des Arbeitgebers | Firmenanschrift

☐ Die Tätigkeit wird/wurde als Ferienjob ausgeübt. (30)

Name der Person

Name des Arbeitgebers | Firmenanschrift

☐ Die Tätigkeit wird/wurde als Ferienjob ausgeübt.

☐ gemeinnützige oder ehrenamtliche Tätigkeit, für die (steuerfreie) **Aufwandsentschädigungen** gezahlt werden (31)

Name der Person | Art der Tätigkeit

► Bitte legen Sie Nachweise über die konkrete Tätigkeit, die Höhe der Aufwandsentschädigung und die in diesem Zusammenhang entstehenden Aufwendungen vor.

☐ **Arbeitslosengeld** nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch

Name der Person | Arbeitslosengeld (Euro/Tag)

Bewilligungszeitraum (von – bis)

► Bitte legen Sie eine Kopie des Bewilligungsbescheides der Agentur für Arbeit vor.

☐ **Renten** (z. B. aus der gesetzlichen Sozialversicherung wie Altersrente, Knappschaftsausgleichsleistungen, Unfall-/Verletztenrente, Hinterbliebenenrente), Betriebsrenten, Pensionen, ausländische Renten, Arbeitsmarktrenten

Name der Person | Rentenart | Monatliche Höhe in Euro

Name der Person | Rentenart | Monatliche Höhe in Euro

► Bitte legen Sie eine Kopie des aktuellen Rentenbescheides vor.

☐ **Unterhaltszahlungen** bzw. Leistungen nach dem **Unterhaltsvorschussgesetz**

Name der Person | Art der Zahlung | Monatliche Höhe in Euro

Name der Person | Art der Zahlung | Monatliche Höhe in Euro

► Bitte legen Sie einen Nachweis über Art und Umfang der erhaltenen Zahlungen vor.

► Wenn Sie und/oder ein Mitglied Ihrer Bedarfsgemeinschaft weitere laufende, regelmäßige Einnahmen haben/hat, tragen Sie bitte die Art der Einnahmen sowie die monatliche Höhe in **die nachfolgende Tabelle** ein und legen entsprechende Nachweise vor.

☐ Einnahmen aus **Vermietung, Untervermietung oder Verpachtung** (auch aus Land- und Forstwirtschaft)

☐ sonstige **Entgeltersatzleistungen** (z. B. Übergangsgeld, Krankengeld)

☐ **Sachbezüge** (z. B. kostenfreie Verpflegung)

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

☐ Einkommensbescheinigung
☐ Verdienstabrechnung
☐ Arbeitslosengeldbescheid
☐ Rentenbescheid
☐
☐
☐
☐

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

☐ **Wohngeld, Sozialhilfe, weitere Sozialleistungen**

☐ sonstige **laufende Einnahmen** (z. B. Elterngeld, Pflegegeld, Trinkgelder)

Name der Person	Einkommens-/Leistungsart	Monatliche Höhe in Euro
Name der Person	Einkommens-/Leistungsart	Monatliche Höhe in Euro

☐ **einmalige** Einnahmen (33) und **unregelmäßige** Einnahmen (34) (z. B. Steuerrückerstattungen, Insolvenzgeld, Zinsen, sonstige Kapitalerträge, Erbschaften, Schenkungen)

Name der Person

Einkommensart	Einkommenshöhe	Zahlungseingang am

► Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

☐ **Kindergeld** (35)

Vorname der/des Kindergeldberechtigten (36) Familienname der/des Kindergeldberechtigten

Vorname des Kindes — Monatliche Höhe des Kindergeldes in Euro

Vorname der/des Kindergeldberechtigten — Familienname der/des Kindergeldberechtigten

Vorname des Kindes — Monatliche Höhe des Kindergeldes in Euro

►Bitte legen Sie einen Kontoauszug (37) mit der Kindergeldzahlung oder den Kindergeldbescheid (38) vor.

3.3 Die Absetzungen vom Einkommen haben sich gegenüber den zuletzt in der Anlage EK, Punkt 3, gemachten Angaben verändert ☐ Ja ☐ Nein

Folgende Änderungen sind eingetreten:

Name der Person	Art der Absetzung	Monatliche Höhe in Euro

► Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

4. Es entstehen Kosten der Unterkunft und Heizung ☐ Ja ☐ Nein

Höhe der tatsächlichen monatlichen Aufwendungen für

Grundmiete (bei Mietwohnungen) bzw. Schuldzinsen ohne Tilgungsraten (bei Eigentum) (51) — Nebenkosten (ohne Heizkosten)

Heizkosten — sonstige Wohnkosten (52)

► Bitte legen Sie – soweit nicht bereits erfolgt – entsprechende Nachweise vor.

5. Es sind weitere Änderungen eingetreten ☐ Ja ☐ Nein

► Bitte geben Sie hier alle Änderungen zu Ihren Angaben im (Erst-) Antrag an, die Sie noch nicht mitgeteilt haben, z. B., wenn

- Sie oder ein Mitglied Ihrer Bedarfsgemeinschaft eine eheähnliche Gemeinschaft begründet oder sich von der Partnerin/dem Partner getrennt haben,
- sich die Anschrift oder die Bankverbindung ändert oder geändert hat,
- sich Änderungen zur Kranken- oder Pflegeversicherung ergeben oder ergeben haben und/oder
- sich Änderungen zum Vermögen ergeben oder ergeben haben.

(keine abschließende Aufzählung)

Name der Person | Zeitpunkt der Änderung

Änderung

Name der Person | Zeitpunkt der Änderung

Änderung

► Bitte weisen Sie die Änderung nach.

Bearbeitungsvermerke

Nur vom Jobcenter auszufüllen

☐

6. Bildung und Teilhabe

Beachten Sie bitte, dass Personen unter 25 Jahren Leistungen für Bildung und Teilhabe beanspruchen können. Wenden Sie sich dazu bitte an Ihr Jobcenter oder den zuständigen kommunalen Träger.

Beachten Sie bitte, dass Ihr Antrag in der Regel auf den Ersten des Monats zurückwirkt (§ 37 Abs. 2 Satz 2 SGB II) und Sie deshalb Angaben – insbesondere zum Zufluss von Einkommen – für den kompletten Monat Ihrer Antragstellung machen müssen.
Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe "Merkblatt SGB II"). 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.
Personen, die SGB II-Leistungen beantragen oder erhalten, sind mitwirkungspflichtig: Das bedeutet, alle Angaben im Antrag und in den hierzu eingereichten Anlagen müssen richtig und vollständig sein und Änderungen, die nach der Antragstellung eintreten und sich auf die Leistungen auswirken können (z. B. Arbeitsaufnahme, Umzug), sind dem zuständigen Jobcenter unverzüglich mitzuteilen. Die Mitwirkungspflichten sind von allen Mitgliedern einer Bedarfsgemeinschaft zu beachten.
Bei Verstoß gegen diese Mitwirkungspflichten werden in aller Regel von allen leistungsberechtigten Personen einer Bedarfsgemeinschaft zu viel gezahlte Leistungen zurückgefordert. Sofern zu Ihrer Bedarfsgemeinschaft noch weitere Personen gehören, sollten Sie als Vertreterin/Vertreter beim Ausfüllen des Antrags alle Mitglieder einbeziehen und die wesentlichen sowie die sie betreffenden Angaben mit ihnen abstimmen. Stellen Sie zudem bitte sicher, dass alle Mitglieder aller notwendigen Informationen (z. B. Bescheide) erhalten.
Ein Verstoß kann zusätzlich zu einem Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahren gegen die Person führen, die die o. g. Pflichten missachtet hat. Das Jobcenter holt im Wege eines automatisierten Datenabgleichs bei verschiedenen Stellen Auskünfte über Einkommen und Vermögen ein (z. B. Arbeitsentgelte, Kapitalerträge, Renten). Verschwiegene Einkommen und Vermögen werden daher regelmäßig nachträglich bekannt.

☐ Es wurde eine Betreuerin/ein Betreuer vom **Betreuungsgericht/Amtsgericht** bestellt.

► Legen Sie bitte einen Nachweis über die Betreuung vor.

Name der Betreuten/des Betreuten

Aktenzeichen | Die Betreuung gilt für folgende Lebensbereiche:

Ort/Datum | Unterschrift Betreuerin/Betreuer

☐

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum | Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller
(bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)

► Nur auszufüllen bei vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen:

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Jobcenters vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen in den Abschnitten:

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)

Formular drucken