Antrag auf Bürgergeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) sowie auf Bedarfe für Bildung und Teilhabe

Die Datenerhebung erfolgt auf Grund der §§ 60 – 65 SGB I und der §§ 67a, b, c SGB X zur Prüfung der persönlichen Anspruchsvoraussetzungen und für die Berechnung der Leistungen nach dem SGB II. Informationen zur Datenerhebung nach Art. 13 und 14 der Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union finden Sie im Internet unter www.jenarbeit.de/de/wir-ueber-uns bei Downloads "Hinweise zum Datenschutz". Diese Hinweise werden Ihnen in unserem Kundenzentrum auch in Papierform zur Verfügung gestellt. Leistungen nach diesem Buch werden nicht für Zeiten vor der Antragstellung erbracht. Der Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts wirkt auf den Ersten des Monats zurück.

Nur von jenarbeit auszufüllen:					
Eingangsstempel					
Tag der Antragstellung:					
Antragsteller(in) hat sich ausgewiesen durch:					
☐ Bundespersonalausweis ☐ Pass					
sonstige Ausweispapiere					
Omition Indian					
Gültig bis:					

	1. Allgemeine Angaben					
	1.1 Angaben zum Antrag					
1.1.1	persönliche Gründe für die Antragstellung					
	→ bitte geben Sie hier u.a. an, wovon Sie Ihren Lebensunterhalt in den letzten 6 Monaten bestritten haben → Auf Grund welcher Änderungen in den Verhältnissen stellen Sie den Antrag?					
1.1.2	Abweichende Antragstellung ab (MM/JJJJ):					

	1.2 Persönliche Verhältnisse								
1.2.1		Antragstellende Person			Partner / in Inicht dauernd getrennt lebender Ehegatte / lebende Ehegattin Inicht dauernd getrennt lebende Lebenspartnerin / lebender Lebenspartner In Partner / in in Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft (§ 7 Abs. 3 Nr. 3 c SGB II)				
1.2.2	Familienname (ggf. Geburtsname)								
1.2.3	Vorname(n)								
1.2.4	Geschlecht	weiblich	divers	männlich	weiblich	divers	□männlich		
1.2.5	Geburtsdatum								
1.2.6	Geburtsort								
1.2.7	Straße, Hausnummer PLZ, Ort								
1.2.8	Steueridentifikationsnummer								
1.2.9	Telefonnummer (freiwillig)								
1.2.10	E-Mail → bitte Seite 9 beachten								
1.2.11	Familienstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschiedel ☐ getrennt le ☐ verwitwet s ☐ eingetrage	n seit: bend seit: seit:	haft	☐ ledig ☐ verheirate ☐ geschiede ☐ getrennt le ☐ verwitwet ☐ eingetrage	en seit: ebend seit: seit:	chaft		

	mein getrennt lebender / geschiedener Partner (m/w/d)					
	Name, Vorname					
	Geburtsdatum					
	Anschrift					
1.2.12	Staatsangehörigkeit					
1.2.13	Ich bin Spätaussiedler / in	□ja [nein	□ja	nein	
1.2.14	Bei Ausländern aufenthaltsrechtlicher Status:	Bitte legen Sie entsprec vor.	hende Nachweise	Bitte legen Sie entspre vor.	echende Nachweise	
	a) Duldung	☐ ja gültig bis:	□nein	☐ ja gültig bis:	□nein	
	b) Niederlassungserlaubnis	☐ ja gültig seit:	□nein	☐ ja gültig seit:	□nein	
	c) Aufenthaltserlaubnis	☐ ja gültig bis:	□nein	☐ ja gültig bis:	☐nein	
	d) Asylbewerber nach Asylbewerberleistungsgesetz	☐ ja gültig seit:	□nein	☐ ja gültig seit:	□nein	
	e) Arbeitsgenehmigung Tag der Einreise nach	☐ ja gültig bis:	□nein	☐ ja gültig bis:	nein	
	Deutschland: Liegt für Sie eine	Datum:		Datum:		
1.2.15	Verpflichtungserklärung vor?	□ja	□nein	□ja	□nein	
	Ausbildung / Beruf				_	
1.2.17	Ich bin - meiner Einschätzung nach - gesundheitlich in der Lage, eine Tätigkeit von mind. 3h täglich auszuüben Schüler / in, Student / in, Auszubildende / r	Falls nein, aus welchem Grund?→ bitte entsprechende Nachweise vorlegen Krankheit Behinderung Erwerbsunfähigkeit Aus- und Fortbildung häusliche Bindung (Kindererziehung, Pflege von Angehörigen) sonstige Gründe ja → bitte entsprechende Nachweise (Schul-/Studienbescheinigung) vorlegen Dauer der Schulausbildung/ der Berufsausbildung/ des Studiums: von: bis:		□ ja □ nein Falls nein, aus welchem Grund?→ bitte entsprechende Nachweise vorlegen □ Krankheit □ Behinderung □ Erwerbsunfähigkeit □ Aus- und Fortbildung □ häusliche Bindung (Kindererziehung, Pflege von Angehörigen) □ sonstige Gründe □ ja → bitte entsprechende Nachweise (Schul-/Studienbescheinigung) vorlegen Dauer der Schulausbildung/ der Berufsausbildung/ des Studiums: von: bis: Angabe zu den Eltern Name		
1.2.18		Vorname Anschrift ☐ nein ☐ ja → bitte entspreche	ende Nachweise	Vorname Anschrift ☐ nein ☐ ja → bitte entsprec	hende Nachweise	
	Ich befinde mich derzeit / befand mich innerhalb der letzten 6 Monate in stationärer Unterbringung (Krankenhaus, Heim, JVA, etc.)	vorlegen Dauer der Unterbringul von: bis nein	ng: s:	☐ ja → bitte entsprechende Nachweise vorlegen Dauer der Unterbringung: von: bis: ☐ nein		
1.2.19	Behinderung	□ ja □ Falls ja, bitte entspreche (Ausweis) vorlegen.	nein enden Nachweis	□ ja [Falls ja, bitte entspred (Ausweis) vorlegen.	nein chenden Nachweis	
1.2.20	Ist ein Betreuer bestellt?	□ja □	nein		nein	
1.2.21	Kundennummer der Agentur für Arbeit (falls bekannt)	Falls ja, bitte Betreuerau	isweis voriegen.	Falls ja, bitte Betreuer	ausweis voriegen.	
1.2.22	Mehrbedarfe → bitte entsprechende Nachweise vorlegen	☐ Ich bin schwanger. → bitte Mutterpass v voraussichtliches Entb		☐ Ich bin schwange → bitte Mutterpass voraussichtliches E	vorlegen	

		Kindsvater			Kindsvater		
		Name			Name		
		Vorname			Vorname		
		Anschrift			Anschrift		
		☐ Ich benötige kostenaufwendige Ernährung. → bitte ärztl. Attest vorlegen ☐ Ich habe eine Behinderung und erhalte: • Leistungen zur Teilhabe am			☐ Ich bin alleinerziehend. ☐ Ich benötige kostenaufwendige Ernährung. → bitte ärztl. Attest vorlegen ☐ Ich habe eine Behinderung und erhalte: • Leistungen zur Teilhabe am		
		Ausnahme Nr. 2 und 3 • sonstige H geeigneter • Einglieder Nr. 1-3 SG Verordnun ☐ Ich bin ni Inhaber/ii	en (§ 49 SGB IX) e der Leistungen of 5. Hilfen zur Erlangun n Arbeitsplatzes. ungshilfen nach § B XII i.V.m der ng nach § 60 SGB icht erwerbsfähig n eines Ausweise BB IX mit Merkzei	des Abs. 3 ng eines § 54 Abs. 1 s XII. und s nach §152	Arbeitsleben (§ 49 SGB IX) mit Ausnahme der Leistungen des Abs. 3 Nr. 2 und 5. • sonstige Hilfen zur Erlangung eines geeigneten Arbeitsplatzes. • Eingliederungshilfen nach § 54 Abs. 1 S. 1 Nr. 1-3 SGB XII i.V.m. der Verordnung nach § 60 SGB XII. □ Ich bin nicht erwerbsfähig und Inhaber/in eines Ausweises nach §152 Abs.5 SGB IX mit Merkzeichen G.		
	1.3	Kranken- ı	und Rentenver	sicherung			
		Antragstell	er/in		Partner/in		
1.3.1	Krankenversicherung	☐ Freiwillige ☐ Private V	rsicherung versicherung e Versicherung rersicherung icht versichert		☐ Pflichtversicherung ☐ Familienversicherung ☐ Freiwillige Versicherung ☐ Private Versicherung ☐ derzeit nicht versichert		
1.3.2	Name der Krankenkasse						
1.3.3	Krankenversicherungsnummer						
1.3.4	für Familienversicherte: Die Anmeldung zur Pflichtversicherung soll bei folgender Krankenkasse erfolgen:						
1.3.5	Rentenversicherungsnummer						
	1.4 Familienverhäl	tnisse: Wei	tere Mitglieder	der Bedarfs	gemeinscha	ft	
			1		2	3	
1.4.1	Name						
1.4.2	Vorname(n)						
1.4.3	Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich	divers	□ weiblich □ männlich	divers	weiblich divers männlich	
1.4.4	Geburtsdatum → bitte Geburtsurkunde vorlegen						
1.4.5	Geburtsort						
1.4.6	Angaben zum Elternteil außerhalb des Haushaltes						
	Name						
	Vorname						
	Geburtsdatum						
	Anschrift						
1.4.7	Staatsangehörigkeit						
1.4.8	Kindertagesstätte / Schule						

1.4.9	in stationärer Einrichtung		∣ja → bitte vorl nein	e Nachwe egen	eis	∐ja - 	vorleg	lachweis en	☐ ja → bitte Nachweis vorlegen ☐ nein		
1.4.10	krankenversichert über		Mutter Vater	□ EI	artner/in hegatte/ negattin	☐ Mu		☐Partner/in ☐Ehegatte/ Ehegattin	☐ Mutter ☐ Vater	☐ Partner/in☐ Ehegatte/Ehegattin	
1.4.11	Krankenversicherungsnum	mer			legattiri			Enegatiin		Lilegattiii	
1.4.12	Rentenversicherungsnumn	ner									
1.4.13	Steueridentifikationsnumm	er									
1.5.1	Kontoinhaber	1.5 Bankv	erbindu	ng des	Zahlung	gsemp	tangers	8			
1.5.2	BIC			IBAN							
1.5.3	Kreditinstitut			15,							
		2 Angs	hon zu (don Ko	sten der	Untor	kunft				
		Z. Aliga			e Angab		Kuiiit				
2.1.1	Anzahl der Bewohner	F	ersonen								
2.1.2	Wohnfläche		m²	da	von gewe	rblich ge	enutzt:	m²			
2.1.3	Untervermietet		m²	Eir	nahmen (durch U	ntervern	nietung:	€		
2.1.5	Ich heize mit	☐ Fernw			☐ Gas	= -					
2.1.7	Warmwassererzeugung	zentra	<u> </u>				ezentral (z.B.	Boiler / Duro	chlauferhitzer)		
2.1.8	Es bestehen Mietschulden						nein				
2.1.9	Es bestehen Energieschulden	□ja	⊒ja Höhe: €				nein				
0.0.1		2.2 k	Costen d	ler Unt	erkunft k	oei Mie	te				
2.2.1	Grundmiete → bitte Mietvertrag einreich	en				€					
2.2.2	Betriebskosten → bitte aktuelle Betriebs- ur Heizkostenabrechnung e					€					
2.2.3	Heiz- und Warmwasserkos					€					
2.2.4	sonstige Kosten					€					
2.2.5	Gesamtkosten					€					
			2	.3 Vern	nieter						
2.3.1	Firma / Name, Vorname		_	10 1011							
2.3.2	Miete (einschließlich Nebe soll unmittelbar an den Ve gezahlt werden		□ja					□nein			
2.3.3	BIC						IBAN				
2.3.4	Kreditinstitut										
		241/2			run et t ba	: Г : м о м	4				
2.4.1	Schuldzinsen ohne Tilgung	srate	sten der	Unteri	kunft be	i Eigen	€				
2.4.2	→ bitte Nachweise einreiche Betriebskosten						€				
2.4.3	bitte Nachweise einreiche Heizkosten bitte Bescheid des Energieversorgers / Rech						€				
2.4.4	einreichen sonstige Kosten, Hausgeld										
2.4.5	Gesamtkosten						€				

3. Angaben zum Einkommen

Als Einkommen sind alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert zu berücksichtigen.

Dazu gehören insbesondere:

- Einkommen aus nichtselbständiger oder selbstständiger Arbeit, aus Vermietung oder Verpachtung, aus Land- und Forstwirtschaft,
- Kindergeld, Entgeltersatzleistungen wie Arbeitslosengeld, Kurzarbeitergeld, Insolvenzgeld, Übergangsgeld, Krankengeld, Mutterschaftsgeld, Elterngeld usw.,
- Renten aus der gesetzlichen Sozialversicherung (z.B. Rente wegen Alters, Witwen- und Waisenrente oder Knappschaftsausgleichsleistungen), Betriebsrenten oder Pensionen,
- Unterhaltszahlungen, Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz oder Opferentschädigungsgesetz,
- Zinsen, Kapitalerträge,
- Wohngeld, Sozialhilfe nach dem SGB XII,
- sonstige laufende oder einmalige Einnahmen (z. B. Steuererstattung, Erbschaft, Abfindung, etc.) gleich welcher Art

3.1 Einkommen des Antragstellers und Partners									
		Antragsteller / in			Partner / in				
3.1.1	Nichtselbständige Arbeit → bitte Arbeitsvertrag und die letzten drei Lohnabrechnungen vorlegen	☐ Erwerbstätigkeit ☐ Nebenberufliche Tä ☐ Ehrenamtliche Tätig ☐ kein Einkommen au nichtselbständigen	er	☐ Erwerbstätigkeit ☐ Nebenberufliche Tätigkeit ☐ Ehrenamtliche Tätigkeit ☐ kein Einkommen aus einer nichtselbständigen Tätigkeit					
3.1.2	Zufluss des Gehaltes	☐ Ende des laufenden Monats	□F	olgemonat	☐ Ende des laufenden Monats	□Fol	gemonat		
3.1.3	Selbstständige Arbeit → bitte Prognose Erstantrag beilegen	□ja	□n	ein	□ja	□nein			
3.1.4	Arbeitslosengeld nach SGB III → bitte Bescheid vorlegen	□ja	□n	ein	□ja	□ja □neir			
3.1.5	Land- und Forstwirtschaft	□ja	□n	ein	□ja	□nei	n		
3.1.6	Vermietung / Verpachtung	□ja	□n	ein	□ja]ja □ neii			
3.1.7	Einkommen aus Kapitalvermögen → bitte Nachweis vorlegen	☐ Dividenden ☐ Sonstiges: ☐ nein			☐ Zinsen ☐ Dividenden ☐ Sonstiges: in Höhe von ca.:	□nein			
3.1.8	Rente → bitte Bescheid vorlegen	☐ Altersrente ☐ wg. Erwerbsminderung ☐ Witwen-/ Waisenrente ☐ Knappschaftsrente ☐ Betriebsrente ☐ Unfallrente ☐ sonstige Rente:			☐ Altersrente ☐ wg. Erwerbsminder ☐ Witwen-/ Waisenrer ☐ Knappschaftsrente ☐ Betriebsrente ☐ Unfallrente ☐ sonstige Rente:		□nein		
3.1.9	Unterhaltsleistungen → bitte Nachweise/Bescheide vorlegen (Jugendamt, Anwalt, Gericht, Vereinbarungen)	□ja in Höhe von:	€	□nein	□ ja in Höhe von:	€	□nein		
3.1.10	Wohngeld → bitte Bescheid vorlegen	□ja in Höhe von:	€	nein	□ja in Höhe von:	€	□nein		
3.1.11	Kindergeld	□ja in Höhe von:	€	nein	□ja in Höhe von:	€	□nein		
3.1.12	BAföG / BAB → bitte Bescheid vorlegen	□ ja in Höhe von:	€	nein	□ ja in Höhe von:	€	nein		
3.1.13	sonstiges Einkommen	☐ ja, bitte benennen: ☐ nein			□ja, bitte benennen:		nein		
3.1.14	Absetzungen vom Einkommen → bitte Nachweise vorlegen	□ Fahrtkosten zur Arbeit Arbeitsort: □ Unterhaltsleistungen □ private Versicherungen (z.B. Kfz- Haftpflichtversicherung, Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen, Beiträge zur geförderten Altersvorsorge) □ Sonstiges: □ Fahrtkosten zur A Arbeitsort: □ Unterhaltsleistung □ private Versicheru Haftpflichtversicheru versicherung für bes Berufsgruppen, Beitr geförderten Altersvo							

	3.2 Einkommen der v	veiteren	Mitglieder	der Beda	rfsge	emeinscha	aft (entsprech	nend F	unkt 1.4)		
				1			2			3	
3.2.1	Nichtselbständige Arbeit (z.E Ausbildungsvergütung) → bit Lohnbescheinigungen vorlege	te	□ja	nein		□ja	□nein		□ja	nein	
3.2.2	Selbständige Arbeit auch Freiberufler, Honorartäti	gkeit	□ja	nein		□ja	nein		□ja	nein	
3.2.3	Kindergeld		□ja	nein		□ja	nein		□ja	nein	
	→ bitte Nachweis vorlegen		in Höhe vo	n:	€	in Höhe vo	on:	€	in Höhe vo	n:	€
3.2.4	Rente		□ja	nein		□ja	nein		□ja	nein	
205	→ bitte Bescheid vorlegen		in Höhe vo	n:	€	in Höhe vo	on:	€	in Höhe vo	n:	€
3.2.5	Unterhaltsleistungen → bitte Nachweise/Bescheide		□ja	nein		□ja	nein		□ja	nein	
	vorlegen (Jugendamt, Anwa Gericht, Vereinbarungen)	ılt,	in Höhe vo	n:	€	in Höhe vo	on:	€	in Höhe vo	n:	€
3.2.6	Wohngeld		□ja	nein		□ja	nein		□ja	nein	
	→ bitte Bescheid vorlegen		in Höhe vo	n:	€	in Höhe vo	on:	€	in Höhe vo	n:	€
3.2.7	BAföG / BAB		□ja	nein		∏ja	nein		□ja	nein	
3.2.8	→ bitte Bescheid vorlegen		in Höhe vo		€	in Höhe vo		€	in Höhe vo		€
3.2.6	Sonstige:		│	☐ nein nnen:		□ ja, bitte bene	□ nein nnen:		□ja, bitte benen	☐ nein nen:	
Zum Vormö	gen gehören insbesondere Bargel		4. Angaber				thahan Aktio	n unc	L Fondsantoil	o Fordoru	ngon
für jede weit ja, in Höh Bitte geben	arfsgemeinschaft verfügt über erhet tere Person in der Bedarfsgemeinsche ne von Sie alle Vermögenspositionen 1 aktueller Stand des Bausparvertrag	chaft zusätz € Gür alle Mit	dich 15.000 €) € tglieder der I	: ☑ nein, weit Bedarfsgem	er mit	Punkt 4.1	B. aktueller S	stand o			
4.1.		Name, Vo	orname:			IBAN:					
	Girokonto	Name, Vorname:				IBAN:					€
	(einschließlich Paypal) ☐ nicht vorhanden	Name, Vo	orname:			IBAN:					€
		Name, Vo	orname:			IBAN:					
4.2		Name, Vo	orname:								€
	Bargeld (Bitte geben Sie an, wie hoch Ihr Besitz an Münzen und	Name, Vo	orname:								€
	Banknoten in Bar derzeit ist)	Name, Vo	orname:								€
	☐ nicht vorhanden	Name, Vo	orname:								€
4.3		Name, Vo	orname:			IBAN:					€
	Sparbuch / Sparkonto	Name, Vo	orname:			IBAN:					€
	nicht vorhanden	Name, Vo	orname:			IBAN:					€
		Name, Vo	orname:			IBAN:			€		
4.4	Wertpapiere/ Depots (Art der Einlage, Depotnummer/ Höhe)	□ja, bitte	e benennen:						nicht	vorhanden	

4.5	Bausparvertrag (Name, Vorname, Bank / Vertragsnummer / aktueller Stand)	☐ ja, bitte benennen:	☐ nicht vorhanden
4.6	Lebens-/ Renten-/ Sterbegeldversicherung (Name, Vorname, Versicherung / aktueller Rückkaufswert)	☐ ja, bitte benennen:	☐ nicht vorhanden
4.7	Hauseigentum/ Grundbesitz/ Eigentumswohnung/ etc. (Name, Vorname, Grundbuchauszug)	☐ ja, bitte benennen:	☐ nicht vorhanden
4.8	Übertragungsansprüche (z. B. eingetragenes Wohnrecht, Nießbrauch, etc.)	☐ ja, bitte benennen:	☐ nicht vorhanden
4.9	staatlich gefördertes Altersvorsorgevermögen, Riester Rente etc. (Name, Vorname / Versicherung / Vertragsnummer)	☐ ja, bitte benennen:	☐ nicht vorhanden
4.10	Freistellungsaufträge auf Kapitalerträge (Name, Vorname / Kreditinstitut)	☐ja, bitte benennen:	nicht vorhanden
4.11	Kraftfahrzeug (Marke / Modell / Kennzeichen / Erstzulassung / Kilometerstand / geschätzter Wert / Halter des Fahrzeuges)	☐ ja, bitte benennen:	☐ nicht vorhanden
4.12	sonstiges Vermögen	☐ ja, bitte benennen:	☐ nicht vorhanden
			-
		5. Bedarfe für Bildung und Teilhabe	
neben den vollendet het betrifft nach e Lernför gemeir mehrtä Schüle Aussta Leistun tatsäch Geselli Aktivitä *Die ents Downloar im Leistun* *Anträge ablehnende	n Regelbedarf gesondert berücksich aben, eine allgemein- oder berufsbinfolgend genannte Leistungen: iderung (gesonderter schriftlicher inschaftliche Mittagsverpflegung an Sigige Klassen- / Kitafahrten und eintärbeförderung (nur wenn kein Anspruttung mit persönlichem Schulbedarf in gen zur Teilhabe am sozialen und killiche Aufwendungen im Zusammeigkeit, Teilnahme an Freizeiten, Unsten der kulturellen Bildung (bitte unf sprechenden Formulare für die dauf www.jenarbeit.de - Leistingsbereich ausgehändigt wersum Bescheid oder nur Teilbewilligun	chulen und Kindertageseinrichtungen (bitte unter Pugige Schul- / Kitaausflüge* ch auf JenaBonus und / oder Ablehnung durch das Storlage einer akt. Schulbescheinigung, bitte untulturellen Leben in der Gesellschaft für leistungsbernhang mit der Teilnahme an Aktivitäten in den terricht in künstlerischen Fächern (z.B. Musikunterer Punkt 5.3 eintragen) en Nachweis der Bedarfe und das Antragung - Bildungs- & Teilhabepaket und dort den. sind direkt über die Schule zu stellen (Abgabe deg durch das Schulamt / Jugendamt kann eine Prüfu G Zi. A 2015, 07749 Jena, Tel. 49-4270 erfolgen.	berücksichtigt, die das 25. Lebensjahr noch nicht gütung erhalten (Schülerinnen und Schüler). Dies inkt 5.2 eintragen) chulamt)** er Punkt 5.1 eintragen) echtigte Personen bis 18 Jahre u.a.: Bereichen Sport, Spiel, Kultur und richt) und vergleichbare angeleitete sformular für Lernförderung stehen zum unter Formulare bereit bzw. können Ihnen s Antrages im Sekretariat der Schule). Erst nach ing im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes
5.4		Antragsteller/-in	Partner/-in
5.1	Besuch allgemein- oder berufsbildende Schule	□ ja □ nein	□ja □nein
	Name der allgemein- oder berufsbildende Schule		
		→ Die aktuelle Schulbescheinigung ist einzureichen.	→ Die aktuelle Schulbescheinigung ist einzureichen.
5.2	Teilnahme an gemeinschaftlich Mittagsverpflegung der Schule	er □ja □nein	□ ja □ nein

4.5

nicht vorhanden

weitere Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft (entsprechend Punkt 1.4)								
			1		2		3	
	Name, Vorname							
5.3	Betreuung in Kindertagesstätte o.ä. Einrichtung oder Besuch allgemein- oder berufsbildende Schule	□ja	□nein	□ja	□nein	□ja	□nein	
	Name der Kindertagesstätte o.ä. Einrichtung oder der allgemein- oder berufsbildende Schule							
5.4	Teilnahme an gemeinschaftlicher Mittagsverpflegung der Kindertagesstätte/Einrichtung oder der Schule	□ja	□nein	□ja	□nein	□ja	□nein	
Aufwendungen im Zusammenhang	□ja	nein	□ja	nein	□ja	nein		
	mit der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben		→ wenn ja, bitte für jede Aktivität Formular* ausfüllen		→ wenn ja, bitte für jede Aktivität Formular* ausfüllen		bitte für jede Formular* n	
	6. Mö	gliche An	sprüche gegen	über Dritt	en			
Überg ☐ Ich hat Bezeid → I ☐ Ich hat	6. Mögliche Ansprüche gegenüber Dritten □ Wurde Vermögen in den letzten 10 Jahren vor Antragstellung auf andere Personen übertragen (z. B. Schenkung, Übergabevertrag, Altenteil, etc.)? □ Ich habe einen Anspruch gegenüber Dritten (z. B. aus vertraglichen Zahlungsansprüchen oder Schadensersatzforderungen). Bezeichnung des Anspruchs: → Bitte weisen Sie den Anspruch durch entsprechende Unterlagen nach. □ Ich habe einen gesundheitlichen Schaden erlitten (z. B. durch einen Arbeits-, Verkehrs-, Spiel- oder Sportunfall, einen							
Bezeio	ärztlichen Behandlungsfehler oder tätliche Auseinandersetzung) und bin deshalb hilfebedürftig geworden. Bezeichnung des gesundheitlichen Schadens:							
☐ Ich hal	 → Bitte weisen Sie den Anspruch durch entsprechende Unterlagen nach. □ Ich habe schon andere Leistungen (z. B. Wohngeld, Elterngeld, Unterhaltsvorschuss, Arbeitslosengeld I etc.) beantragt oder beabsichtige einen Antrag zu stellen. 							
	ragen Sie die beantragte Leistungsart e	in:						
	n Monat der Antragstellung habe ich be rhalten.	reits von ei	inem anderen Jo	bcenter Lei	i stungen nach de	m SGB II be	eantragt	
Bitte b	Bitte benennen Sie das entsprechende Jobcenter:							

Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben nochmals genau. Vermeiden Sie in jedem Fall unrichtige oder unvollständige Angaben. Bitte vergessen Sie nicht, Ihren Antrag zu unterzeichnen.

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).

Wichtiger Hinweis

Bitte beachten Sie, dass jenarbeit - Jobcenter der Stadt Jena 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 Ihrer Bedarfsgemeinschaft über die Mitwirkungspflichten informiert sind und dass diese alle notwendigen Informationen (z.B. Bescheide) erhalten.

Sollten Sie falsche bzw. unrichtige Angaben machen oder Änderungen nicht oder nicht unverzüglich mitteilen, müssen Sie und die Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft mit der Rückforderung der zu viel gezahlten Leistungen rechnen. Weiterhin setzen Sie sich auch der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aus.

Das Jobcenter benötigt Ihre Daten, um Ihren Anspruch auf Leistungen zur Grundsicherung feststellen und Ihnen entsprechende Leistungen zahlen zu können. Zu den benötigten Daten (Unterlagen, Nachweise) zählen in diesem Zusammenhang auch Ihre Kontoauszüge. Das Jobcenter fordert von Ihnen

bei der erstmaligen Beantragung von SGB II Leistungen bzw. bei Folgeanträgen Kontoauszüge an, um Ihre Hilfebedürftigkeit i. S. d. § 9 Abs. 1 SGB II zu prüfen. Hierzu sind grundsätzlich die Kontoauszüge der letzten 3 Monate vollständig vorzulegen (BSG Az. B15 As 45/07 R vom 19.09.2008 und BSG Az. B4 AS 10/08R vom 19.02.2009). Sie haben jedoch das Recht Schwärzungen auf den vorzulegenden Kontoauszügen vorzunehmen. Schwärzungen sind hierbei jedoch nur bei der Ausgabenseite zulässig. Einnahmen müssen vollständig ersichtlich sein. Auf der Ausgabenseite haben sie die Möglichkeit der Schwärzung derjenigen Überweisungen, die Rückschlüsse auf besondere Arten personenbezogener Daten geben. Dies sind Angaben über die rassische und ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse und philosophische Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, Gesundheit oder Sexualleben. Geschützt ist hierbei nur die Geheimhaltung des Verwendungszwecks bzw. des Empfängers der Überweisung, nicht deren Höhe. Sofern Sie dem Jobcenter ungeschwärzte Kontoauszüge vorlegen, verzichten Sie auf Ihr Recht der o. g. Schwärzungen und willigen gleichzeitig ein, dass diese auch ungeschwärzt zu den Akten genommen werden dürfen.

§ 60 SGB II Auskunftspflicht und Mitwirkungspflicht Dritter

- (1) Wer jemandem, der Leistungen nach diesem Buch beantragt hat oder bezieht, Leistungen erbringt, die geeignet sind, diese Leistungen nach diesem Buch auszuschließen oder zu mindern, hat der Agentur für Arbeit auf Verlangen hierüber Auskunft zu erteilen, soweit es zur Durchführung der Aufgaben nach diesem Buch erforderlich ist.
- (2) Wer jemandem, der eine Leistung nach diesem Buch beantragt hat oder bezieht, zu Leistungen verpflichtet ist, die geeignet sind, Leistungen nach diesem Buch auszuschließen oder zu mindern, oder wer für ihn Guthaben führt oder Vermögensgegenstände verwahrt, hat der Agentur für Arbeit auf Verlangen hierüber sowie über damit im Zusammenhang stehendes Einkommen oder Vermögen Auskunft zu erteilen, soweit es zur Durchführung der Aufgaben nach diesem Buch erforderlich ist. § 21 Absatz 3 Satz 4 des Zehnten Buches gilt entsprechend. Für die Feststellung einer Unterhaltsverpflichtung ist § 1605 Absatz 1 des Bürgerlichen Gesetzbuchs anzuwenden.

(3) Wer jemanden, der

- 1. Leistungen nach diesem Buch beantragt hat oder bezieht oder dessen Partnerin oder Partner oder
- 2.nach Absatz 2 zur Auskunft verpflichtet ist,
- beschäftigt, hat der Agentur für Arbeit auf Verlangen über die Beschäftigung, insbesondere über das Arbeitsentgelt, Auskunft zu erteilen, soweit es zur Durchführung der Aufgaben nach diesem Buch erforderlich ist.
- (4) Sind Einkommen oder Vermögen der Partnerin oder des Partners zu berücksichtigen, haben
- 1. dieser Partner,
- 2. Dritte, die für diese Partnerin oder diesen Partner Guthaben führen oder Vermögensgegenstände verwahren,

der Agentur für Arbeit auf Verlangen hierüber Auskunft zu erteilen, soweit es zur Durchführung der Aufgaben nach diesem Buch erforderlich ist. § 21 Absatz 3 Satz 4 des Zehnten Buches gilt entsprechend.

(5) Wer jemanden, der Leistungen nach diesem Buch beantragt hat, bezieht oder bezogen hat, beschäftigt, hat der Agentur für Arbeit auf Verlangen Einsicht in Geschäftsbücher, Geschäftsunterlagen und Belege sowie in Listen, Entgeltverzeichnisse und Entgeltbelege für Heimarbeiterinnen oder Heimarbeiter zu gewähren, soweit es zur Durchführung der Aufgaben nach diesem Buch erforderlich ist.

Auskunftspflicht von Geld- und Kreditinstituten, Versicherungen o. ä.

§ 60 Abs. 2 S. 1 verpflichtet u. a. auch Geld- und Kreditinstitute und Versicherungen dazu, dem Träger Auskünfte über Vermögen oder Guthaben und jeweils damit in Zusammenhang stehendes Einkommen der Hilfebedürftigen der Bedarfsgemeinschaft zu erteilen.

Bei konkreten Missbrauchsverdacht oder Zweifeln an der Richtigkeit der vorgelegten Unterlagen über die Höhe der Guthaben bzw. der Angaben zum verwahrten Vermögen ist bei den bekannten Instituten mit dem vorgesehenen Vordruck Auskunft über geführte Konten, Guthaben etc. zu verlangen. Das Gleiche gilt, wenn der Hilfebedürftige oder Dritte weniger Freistellungsaufträge angibt, als beim Bundeszentralamt für Steuern (BZSt) registriert sind. Vorsorglich weisen wir Sie daraufhin, dass ein <u>Kontenabrufungsverfahren</u> gemäß § 93 Abs. 8 i. V. m. 93b Abgabeordnung (AO) i. V. m. § 24c Kreditwesengesetz, beim Bundeszentralamt für Steuer (BZSt) betrieben werden kann.

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Künftige Änderungen (insbesondere Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse) werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen. → Folgen fehlender Mitwirkung gem. § 66 SGB I siehe Belehrung Erstantragsausgabe

Ort, Datum	Ort, Datum	
Unterschrift antragstellende Person	Unterschrift gesetzl	ich vertretende / bevollmächtigte Person
Unterschrift Partner (m, w, d)		
lch bestätige die Richtigkeit der durch m <u>Änderungen und Ergänzungen</u> :	ich oder der / dem Mitarbeiter / in von jenart	peit - Jobcenter der Stadt Jena vorgenommene
Unterschrift antragstellende Person	Unterschrift gesetzlich vertretende / bevollmächtigte Person	Unterschrift Mitarbeiter / in jenarbeit
Einwilligungserklärung		

Ich erkläre mich, auch als Vertreter der Bedarfsgemeinschaft (§ 38 SGB II), damit einverstanden, dass Kopien aller Lichtbildausweise

jen**arbeit** - Jobcenter der Stadt Jena

Unterschrift antragstellende Person

Unterschrift gesetzlich vertretende /

(Bundespersonalausweis / Reisepass sowie Gesundheitskarte der Krankenkasse) in der Leistungsakte verbleiben dürfen.

bevollmächtigte Person

Einverständnis- und Zustimmungserklärung E-Mail Kontakt

Mir ist bekannt, dass bei Nutzung der elektronischen Medien, in diesem Fall der unverschlüsselte elektronische Kontakt per E-Mail mit den Mitarbeitern von jenarbeit - Jobcenter der Stadt Jena, meine personenbezogenen Daten durch einen unbefugten Zugriff Dritter eingesehen werden könnten.

Im IT - Netz der Stadtverwaltung Jena existiert eine Dienstanweisung, welche die Grundschutzmaßnahmen zur Einhaltung der vom Bundesamt für Sicherheit vorgeschriebenen Maßnahmen umsetzt.

Ich bin einverstanden, dass der Kontakt mit meinem / meiner zuständigen Leistungsbetreuer / in bzw. Fallmanager / in auf dem elektronischen Wege per E-Mail unverschlüsselt erfolgen kann.

Die Zustimmung gilt bis auf schriftlichen Widerruf. Dieser ist jederzeit möglich.

Unterschrift antragstellende Person

Unterschrift gesetzlich vertretende / bevollmächtigte Person

Zusatzblatt Hauptantrag für das Fallmanagement

				Antragstellende P	erson					
Name, Vorname										
Geburtsdatum										
	□Hau	ptschule		Realschule		□Abitur				
Schulabschluss	□Fac	hhochsch	ulreife	ausländischer	⁻ Schulabsch	luss				
	□kein	Schulabs	schluss	se ohne Abso	chluss:					
	□ja	nein								
	erle	rnter Beru	ıf:							
	□Hoc	hschulabs	schuss:							
	□Abs	☐ Abschluss im Jahr:								
	Haben	Sie einer	n ausländischen Beru	ufsabschluss? □j	ja □nein					
Berufsausbildung /	Wenn	ja, ist dies	ser in Deutschland a	nerkannt?						
Hochschulabschluss	□ja (t	itte Besch	heid beifügen) 🗌 n	ein						
	Haben	Sie Berut	fserfahrungen im erle	ernten Beruf?	ja □nein					
	Wenn j	ja, insg. c	a.	,	zuletzt bis:					
	Haben Sie eine Berufsausbildung abgebrochen? ☐ ja									
	Wenn ja, welche / wann:									
	Bitte reichen Sie einen aktuellen Lebenslauf ein!									
	von		bis	als:						
letzte berufliche Tätigkeit	bei:				mit	Stunden pro Woche				
Waren Sie zuletzt bei der						·				
Agentur für Arbeit arbeitssuchend gemeldet?	∏ja	□nein								
Führerschein	□ja	nein	wenn ja, welche K	lassen?						
Fahrzeug(e) verfügbar z.B. PKW, Fahrrad, Kraftrad	∏ja	nein	wenn ja, welche?							
Qualifikationen oder berufsrelevante Kenntnisse	□ja	nein	wenn ja, welche?							
z.B. Staplerschein, Zertifikate,										
Weiterbildungen, weitere berufliche Erfahrungen										
Bitte nutzen Sie auch das Textfeld "Hinweise und Notizen".										
Toxicia "Filitivolco alla redizotti.	Arbeit	als:								
	Auchile	dung als:								
Berufliche Ziele	Ausbiid	uurig ais.								
	Weiter	bildung / (Qualifizierung:							
	Sonstige:									
	□ja	nein	wenn ja, welche?							
offene Bewerbungsverfahren										
Bitte nutzen Sie auch das										
Textfeld "Hinweise und Notizen".										

Wie suchen Sie nach Stellenangeboten?	☐ Tageszeitung / Allgemeine Anzeiger		persönlicher Kontakt	
	☐ Internet / social media		☐ Sonstiges:	
	schriftlich auf Stellenanzeigen		persönlich durch Vorsprache	
Wie bewerben Sie sich?	schriftlich initiativ		☐ telefonisch	
	per E-Mail / online			
Sie sind mit der Weitergabe Ihrer Bewerberdaten an potentielle Arbeitgeber einverstanden?	□ja □nein			
Brauchen Sie Unterstützung bei Ihren Bewerbungen?	□ja □nein wenn ja,	welche?		
Bitte nutzen Sie auch das Textfeld "Hinweise und Notizen".				
Einschränkungen bei der Arbeitssuche z.B. Arbeitszeit, Einsatzort, Kinderbetreuung, gesundheitliche Einschränkungen, Pflege von Angehörigen etc.	□ja □nein wenn ja,	welche?		
Bitte nutzen Sie auch das Textfeld "Hinweise und Notizen".				
Elternzeit / Kinderbetreuung	Befinden Sie sich in Elternz Ist eine Kinderbetreuung vo	-	bis b □	□nein
	□ja □nein wenn ja,			
Haben Sie eine andere Muttersprache als deutsch?	Haben Sie eine Berechtigung für den Integrationskurs? ☐ ja ☐ nein			
	Haben Sie bereits einen Integrationskurs / Berufssprachkurs besucht?			
	□ja, von bis		nein	
	Sprachkursträger / Schule:			
	erreichtes Sprachniveau:		(bitte Zertifikate beifügen)	
Hinweise und Notizen / benötige Unterstützungen:				
ŭ	J			