

Weiterbewilligungsantrag

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



Zutreffendes
bitte
ankreuzen



Weitere Informationen finden
Sie zu der jeweiligen Nummer
in den Ausfüllhinweisen

Die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter www.arbeitsagentur.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
Nummer der Bedarfsgemeinschaft	

2. Weitere Person/en in meinem Haushalt

In meinem Haushalt wohnt/wohnen neben mir ____ weitere Person/en.

Hiervon gehört/gehören ____ Person/en zu meiner Bedarfsgemeinschaft.

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 _____ aus.

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 zur Bedarfsgemeinschaft hinzugekommen ist, und füllen Sie bitte die _____, für Kinder unter 15 Jahren die _____, aus. Zusätzlich werden die _____ und _____ benötigt.

3. Einkommensverhältnisse der Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft

3.1 Ich erziele bzw. ein Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft Ja Nein erzielt Einkommen

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

▶ Bitte füllen Sie die _____ aus.

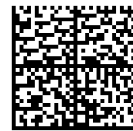
Name der Person

Folgendes Einkommen wird erzielt:

Arbeitseinkommen aus Erwerbstätigkeit

▶ Bitte lassen Sie die _____ vom Arbeitgeber ausfüllen oder legen Sie eine **Verdienstabrechnung** vor.

Name der Person



WBA

2

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Tag der Antragstellung

Ende des laufenden Bewilligungsabschnitts

Dienststelle

Team

Anlage KDU

Antrag vollständig am

Statistische Erfassung am

Meldebescheinigung Anlage EK
 Anlage WEP Anlage VM
 Anlage KI

Anlage EKS

Einkommensbescheinigung
 Verdienstabrechnung

Name des Arbeitgebers	Firmensitz
-----------------------	------------

Die Tätigkeit wird/wurde als Ferienjob ausgeübt.

Name der Person

Name des Arbeitgebers	Firmensitz
-----------------------	------------

Die Tätigkeit wird/wurde als Ferienjob ausgeübt.

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

Name der Person	Art der Tätigkeit
-----------------	-------------------

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 (SGB III)

Name der Person	Bewilligungszeitraum (von - bis)
-----------------	----------------------------------

Bemessungsentgelt (Euro/Tag)	Arbeitslosengeld (Euro/Tag)
------------------------------	-----------------------------

▶ 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

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 oder ein Mitglied Ihrer Bedarfsgemeinschaft weitere laufende, regelmäßige Einnahmen haben, 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)

Wohngeld, Sozialhilfe, weitere Sozialleistungen

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

Name der Person	Einkommens-/Leistungsart	Monatliche Höhe in Euro

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Arbeitslosengeldbescheid

Rentenbescheid

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

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

Name der Person

Einkommensart	Einkommenshöhe	Zahlungseingang am
---------------	----------------	--------------------

► Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

Kindergeld

Name der/des Kindergeldberechtigten

Name des Kindes	Monatliche Höhe des Kindergeldes in Euro
-----------------	--

Name der/des Kindergeldberechtigten

Name des Kindes	Monatliche Höhe des Kindergeldes in Euro
-----------------	--

► Bitte legen Sie einen Kontoauszug mit der Kindergeldzahlung oder den Kindergeldbescheid vor.

3.2 Die Absetzungen vom Einkommen haben sich gegenüber den zuletzt Ja Nein in der Anlage EK gemachten Angaben verändert

Folgende Änderungen sind eingetreten:

Name der Person	Art der Absetzung	Monatliche Höhe in Euro
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 monatlichen

Grundmiete (bei Mietwohnung) bzw. Schuldzinsen ohne Tilgungsraten (bei Eigentum) <input type="radio"/>	Nebenkosten (ohne Heizkosten)
--	-------------------------------

Heizkosten	sonstigen Wohnkosten <input type="radio"/>
------------	--

► 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

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Name der Person	Zeitpunkt der Änderung
Änderung	
Name der Person	Zeitpunkt der Änderung
Änderung	
▶ Bitte weisen Sie die Änderung nach.	

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, da hierfür ein gesonderter Antrag gestellt werden muss.

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** 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)
-----------	--

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)
-----------	--

Bearbeitungsvermerke

Nur vom Jobcenter auszufüllen

Kassenvermerke

Festgestellt
Handzeichen, Datum

Angeordnet
Handzeichen, Datum