

### 3.2 Meine Wohnsituation

Alle Anlagen, auf die nachfolgend hingewiesen wird, finden Sie unter [www.arbeitsagentur.de/download-sgb2](http://www.arbeitsagentur.de/download-sgb2).

- Die nachfolgenden Angaben dienen der Prüfung, welche Personen zur Bedarfsgemeinschaft, Haushaltsgemeinschaft oder Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft gehören. (4) (5) (6)

☐ Ich wohne allein.

- Leben Sie allein, sind unter 3.2 keine weiteren Angaben erforderlich. Bitte weiter bei Abschnitt 3.3.

☐ Ich wohne zusammen mit: (7)

- Da Sie die Leistungen beantragen, wird davon ausgegangen, dass Sie auch die Vertretung Ihrer Bedarfsgemeinschaft übernommen haben. Dies gilt nicht, wenn über 15-jährige Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft gegenüber dem Jobcenter erklären, dass sie ihre Interessen selbst wahrnehmen wollen, zum Beispiel durch eine eigene Antragstellung (§ 38 SGB II). Zu den nicht vertretenen Personen sind hier keine Angaben erforderlich.

- Hier sind Mehrfachnennungen möglich.

☐ meiner Ehegattin/meinem Ehegatten

- Bitte füllen Sie die **Anlage WEP** aus.

☐ meiner eingetragenen Lebenspartnerin/meinem eingetragenen Lebenspartner

- Bitte füllen Sie die **Anlage WEP** aus.

☐ meiner Partnerin/meinem Partner in einer Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft ("eheähnliche Gemeinschaft")

- Bitte füllen Sie die **Anlage WEP** aus.

☐ \_\_\_\_\_ unverheirateten Kind(ern) zwischen 15 Jahren und 24 Jahren

- Bitte füllen Sie für jedes Kind eine eigene **Anlage WEP** aus.

☐ \_\_\_\_\_ unverheirateten Kind(ern) unter 15 Jahren

- Bitte füllen Sie für jedes Kind eine eigene **Anlage KI** aus.

☐ meinen Eltern oder einem Elternteil

- Sind Sie als Antragstellerin/als Antragsteller unter 25 Jahre alt, füllen Sie bitte für jedes Elternteil jeweils eine **Anlage WEP** aus.  
Sind Sie 25 Jahre oder älter, füllen Sie bitte für jedes Elternteil jeweils eine **Anlage HG** aus.

☐ \_\_\_\_\_ sonstigen Verwandten oder Verschwägerten (zum Beispiel Großeltern, Geschwister über 25 Jahre, verheiratete Kinder, Tanten oder Onkel)

- Bitte füllen Sie für jeden Verwandten/Verschwägerten die **Anlage HG** aus.

☐ \_\_\_\_\_ sonstigen Personen (zum Beispiel andere Personen in einer Wohngemeinschaft)

- Gegebenenfalls ist eine Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft zu prüfen. Ihr Jobcenter wird Ihnen mitteilen, ob Sie eine **Anlage VE** ausfüllen müssen.

### 3.3 Kosten für Unterkunft und Heizung

Mir entstehen Kosten der Unterkunft und der Heizung

☐ Ja ☐ Nein

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

### 4. Persönliche Angaben der Antragstellerin oder des Antragstellers

Ich habe innerhalb der letzten drei Jahre bereits Leistungen bei einem anderen Jobcenter beantragt oder von diesem bezogen.

☐ Ja ☐ Nein

Name des anderen Jobcenters

- Falls ja, legen Sie bitte entsprechende Nachweise (zum Beispiel Bescheide) vor.

Ich fühle mich **gesundheitlich** in der Lage, regelmäßig eine Tätigkeit von mindestens **drei Stunden täglich** auszuüben. (8)

☐ Ja ☐ Nein

Ich bin **Berechtigte/Berechtigter** nach dem **Asylbewerberleistungsgesetz**. (9)

☐ Ja ☐ Nein

- Falls ja, legen Sie bitte entsprechende Nachweise (zum Beispiel Aufenthaltserlaubnis, Aufenthaltsgestattung, Duldung, Bescheid des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge (BAMF)) vor.

Ich bin **Schülerin/Schüler, Studentin/Student** oder **Auszubildende/Auszubildender**. (10)

☐ Ja ☐ Nein

Dauer der Schulausbildung von - bis

► Falls ja, legen Sie bitte aktuelle Nachweise (zum Beispiel Schulbescheinigung) vor.

Dauer des Studiums von - bis

► Falls ja, legen Sie bitte aktuelle Nachweise (zum Beispiel Immatrikulationsbescheinigung) vor.

Dauer der Ausbildung von - bis

► Falls ja, legen Sie bitte den Ausbildungsvertrag vor.

☐ Während der Ausbildung bin ich in einem **Wohnheim, Internat, einer besonderen Einrichtung für Menschen mit Behinderung** oder beim **Ausbilder mit voller Verpflegung** oder **anderweitig mit Kostenerstattung** für Unterkunft und Verpflegung untergebracht. (10)

► Falls ja, legen Sie bitte aktuelle Nachweise vor.

Ich befinde mich derzeit oder demnächst in einer **stationären Einrichtung** (zum Beispiel Krankenhaus, ☐ Ja ☐ Nein  
Altenheim, Justizvollzugsanstalt). (11)

Dauer der Unterbringung von - bis

Art der stationären Einrichtung

► Falls ja, legen Sie bitte eine gültige Bescheinigung über den Aufenthalt und die Dauer vor.

## 5. Prüfung eines Mehrbedarfs

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

☐ Ich bin **alleinerziehend**.

☐ Ich bin **schwanger**. (12)

► Bitte legen Sie einen Nachweis vor, aus dem der voraussichtliche Entbindungstermin hervorgeht.

☐ Ich habe einen Mehrbedarf für die **dezentrale Warmwassererzeugung** (zum Beispiel Durchlauferhitzer/Boiler). (13)

☐ Ich benötige aus medizinischen Gründen eine **kostenaufwändige Ernährung**. (14)

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

☐ Ich habe eine **Behinderung** und erhalte (15)

- 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.

► Bitte legen Sie einen aktuellen Bescheid vor.

☐ Ich bin **nicht erwerbsfähig** und Inhaberin/Inhaber eines Ausweises nach § 152 Absatz 5 SGB IX mit dem **Merkzeichen G oder aG**. (16)

► Bitte legen Sie einen aktuellen Nachweis (zum Beispiel Schwerbehindertenausweis) vor.

☐ Ich habe einen **unabweisbaren besonderen Bedarf**, den ich nicht durch Einsparungen oder auf andere Weise abdecken kann (zum Beispiel Kosten zur Wahrnehmung des Umgangsrechts bei getrennt lebenden Eltern). (17)

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

☐ Ich bin **Schülerin/Schüler** und es fallen Kosten für **Schulbücher/Arbeitshefte** an. (18)

► Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

## 6. Einkommen (19)

► Zur Prüfung Ihrer Einkommensverhältnisse füllen Sie bitte die **Anlage EK** aus. Bei Ausübung einer selbständigen Tätigkeit füllen Sie bitte **zusätzlich** die **Anlage EKS** aus.

► Bei einer Antragstellung ist grundsätzlich die Vorlage von **Kontoauszügen** erforderlich. Bitte legen Sie daher Kontoauszüge der letzten drei Monaten vor. (43)

## 7. Vermögen (20)

► Zur Selbstauskunft über die Vermögensverhältnisse von sämtlichen Personen in der Bedarfsgemeinschaft füllen Sie bitte die **Anlage VM** aus.

## 8. Meine Lebenssituation

### 8.1 Vorrangige Leistungen (21)

- Die nachfolgenden Angaben dienen der Prüfung, ob ein Anspruch auf andere Leistungen oder gegenüber Dritten bestehen könnte.
- Hier sind Mehrfachnennungen möglich. Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

#### In den letzten 5 Jahren (22)

☐ war ich **beschäftigt**.

von - bis

Arbeitgeber

☐ sozialversicherungspflichtig

☐ Minijob

von - bis

Arbeitgeber

☐ sozialversicherungspflichtig

☐ Minijob

☐ war ich **selbständig** tätig.

von - bis

Art der Tätigkeit

☐ habe ich einen **Wehrdienst oder freiwilligen Dienst** geleistet (zum Beispiel Freiwilliges Soziales Jahr, Bundesfreiwilligendienst).

☐ habe ich **Angehörige gepflegt** (Pflege nach dem Elften Buch Sozialgesetzbuch).

☐ habe ich **Entgeltersatzleistungen** erhalten (zum Beispiel Krankengeld, Arbeitslosengeld, Übergangsgeld, Elterngeld).

von - bis

Leistung

von - bis

Leistung

☐ trifft keiner dieser Punkte auf mich zu. Ich habe meinen **Lebensunterhalt wie folgt bestritten** (zum Beispiel finanzielle Unterstützung durch Verwandte/Bekannte, Ersparnisse, Erbschaft):

### 8.2 Ansprüche gegenüber Dritten (23)

☐ Ich habe schon andere Leistungen **beantragt** oder **beabsichtige, einen Antrag zu stellen**. Dazu zählen beispielsweise Leistungen nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BAföG), Berufsausbildungsbeihilfe (BAB), Wohngeld, Arbeitslosengeld, Renten (Alters-, Hinterbliebenen- und Grundrenten), Krankengeld, Kindergeld und Kinderzuschlag. (24)

Leistungsart

Antragsdatum

Sozialleistungsträger/Familienkasse

► Bitte legen Sie einen aktuellen Nachweis vor.

☐ Ich erhebe Ansprüche gegen einen (ehemaligen) Arbeitgeber auf noch ausstehende Lohn- oder Gehaltszahlungen (zum Beispiel bei Zahlungsunfähigkeit/Insolvenz des Arbeitgebers) oder für Zeiten nach dem Ausscheiden (zum Beispiel bei noch ausstehenden Abfindungen).

Arbeitgeber

Anschrift

Grund

► Bitte legen Sie einen geeigneten Nachweis vor (zum Beispiel Schriftwechsel mit Ihrer Rechtsanwältin/Ihrem Rechtsanwalt oder dem Gericht).