Weiterbewilligungsantrag

Antrag auf Weiterbewilligung des Bürgergeldes nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)



Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an.



Reichen Sie bitte grundsätzlich keine Originalbelege, sondern Kopien ein.



Die Weiterbewilligung können Sie auch online beantragen. Informationen zu unseren digitalen Angeboten, das Merkblatt SGB II und weitere Anlagen zum Antrag erhalten Sie unter www.jobcenter digital.



Weitere Informationen finden Sie zu der jeweiligen Nummer in den Ausfüllhinweisen unter www.arbeitsagentur.de/hinweise-sgb2.

Die nachstehenden 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. Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie bei dem für Sie zuständigen Jobcenter sowie ergänzend im Internet unter www.arbeitsagentur.de/datenerhebung.

Beachten Sie bitte, dass in den Abschnitten 2. bis 5. nicht nur nach Änderungen, sondern auch nach den derzeitigen Verhältnissen gefragt wird. Geben Sie in Abschnitt 6. 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. Persönliche Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

| Familienname Lytvin | Vorname Serhii | | | | |
|--|---|--|--|--|--|
| Geburtsdatum 09.11.1970 | Geschlecht male | | | | |
| Straße, Hausnymmer, Marktplatz, 9 | Y | | | | |
| Postleitzahl Wohnort 78054 Villing | en - Schwenningen | | | | |
| Nummer der Bedarfsgemeinschaft 68702//0021404 | V | | | | |
| 2. Allgemeine Angaben zu meinem Haushalt | | | | | |
| Anzahl der Personen in meiner Unterkunf | t (insgesamt): <u>3</u> | | | | |
| Mein Familienstand oder der Familienstand eines Mitglieds meiner Bedarfsgemeinschaft hat sich geändert oder wird sich ändern. | | | | | |
| Name der Person Art der Ände | rung Tag der Änderung | | | | |
| ☐ Meine gesamte Bedarfsgemeinschaft Wohnung ziehen oder ist bereits zu de > Bitte füllen Sie die Anlage KDU aus. | wird am <u>O.P. O.F. 2024</u> n eine neue em Tag in eine neue Wohnung gezogen. | | | | |
| Eine oder mehrere Person/en meiner Bedarfsgemeinschaft oder Haushaltsgemeinschaft ist/sind ein- oder ausgezogen oder wird/werden ein- oder ausziehen. | | | | | |
| Vorname | Familienname | | | | |
| Einzug am | Auszug am | | | | |
| Bitte legen Sie eine Meldebescheinigung Füllen Sie bitte für Ihre Partnerin/Ehegattin unverheiratete Kinder zwischen 15 und 24 Für unverheiratete Kinder unter 15 Jahren | beziehungsweise Ihren Partner/Ehegatten sowie für Jahren die Anlage WEP aus. | | | | |

Für sonstige Verwandte oder Verschwägerte (zum Beispiel Großeltern, Geschwister über 25

Jahre, verheiratete Kinder, Tanten oder Önkel) reichen Sie bitte die Anlage HG ein

Bearbeitungsvermerke Nur vom Jobcenter auszufullen Eingangsstempel Tag der Antragstellung Ende des laufenden Bewilligungsabschnitts 18.09.2024 Dienststelle Jobcenter Schwarzwald-Baar-Team 322H Antrag vollständig am Statistische Erfassung am Handzeichen, Datum Kassenvermerke Festgestellt, Handzeichen, Datum Angeordnet, Handzeichen, Datum

Jobcenter-WBA 08 2023

Seite 1 von 4

| 3. Kosten für Unterkunft und Heizung | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|--|--|--|--|
| Mir entstehen Kosten für Unterkunft und Heizu | ing. | Ø | Ja 🔲 Nein | | | |
| Lich wohne zur Miete oder in einem sonstigen Wohnverhältnis. > Sonstige Wohnverhältnisse sind zum Beispiel Pensionen, Flüchtlingsunterkünfte oder Notunterkünfte. | | | | | | |
| Es fallen folgende Kosten für die Unterkunft an: | | | | | | |
| Grundmiete (ohne Nebenkosten) | Komplettmiete (rr | nit Nehenkosti | en) (31) | | | |
| [Nebenkosten (ohne Heizkosten) | | | onstige Wohnkosten | | | |
| Bitte legen Sie aktuelle Nachweise mit Angabe de Heizkostenabrechnung, Vermieterbescheinigung | er jeweiligen Fälligkeit vor, zum und/oder Liefer- oder Versorgu | Beispiel Nebeni | kostenabrechnung. Gebührenbescheid | | | |
| ☐ Ich wohne im Eigentum. | | | | | | |
| Genutzte Wohnfläche in Quadratmetern (m²): | | | | | | |
| Es fallen folgende Kosten für das Eigentum ar | n: | | | | | |
| Schuldzinsen ohne Tilgungsraten 32 | Nebenkosten (d zum Beispiel G | ohne Heizkost irundsteuer, V | ten) Vasser | | | |
| Heizkosten; ich nutze folgende Heizart | t (zum Beispiel Strom, Ga | s): | | | | |
| > Bitte legen Sie aktuelle Nachweise mit Angabe der jeweiligen Fälligkeit vor, zum Beispiel Tilgungsplan und/oder den jeweiligen Liefer-, Versorgungs-, Versicherungs- oder Wartungsvertrag beziehungsweise Gebührenbescheid (zum Beispiel Wasserversorgungsvertrag, Grundsteuerbescheid). | | | | | | |
| Hier müssen Sie Ihr Einkommen und das Einkommen Bürgergeld zählt nicht zum Einkommen und ist hier nic Bei einer Antragstellung ist grundsätzlich die Vorlage v 43 Arbeitseinkommen aus Erwerbstätigkeit (Bitte legen Sie eine Verdienstabrechnung vor. Auf Aufforderung des Jobcenters lassen Sie bitte Name der Person | cht anzugeben. von Kontoauszügen erforderlich (haupt- und nebenberuflich | th. Bitte legen Sie | e daher Kontoauszüge der letzten drei Monate vor | | | |
| Name und Firmenanschrift des Arbeitgebe | ers | | | | | |
| ☐ Die Tätigkeit wird/wurde als Ferienjob | ausgeübt. 34 | | | | | |
| Name der Person | | | | | | |
| Name und Firmenanschrift des Arbeitgebe | ers | | | | | |
| ☐ Die Tätigkeit wird/wurde als Ferienjob | ausgeübt. | | | | | |
| | auschalen gezahlt werde Art der Tätigkeit | | Zahlungseingang | | | |
| Bitte legen Sie aktuelle Nachweise über die konkre Zahlungseingang und die in diesem Zusammenha | | | ntschädigung/Aufwandspauschale, den | | | |
| Ausübung einer selbständigen Tätigkeit (Name der Person | auch in der Land- und Fo | rstwirtschaft) | | | | |
| > Bitte fullen Sie die Anlage EKS aus. | | | | | | |
| Arbeitslosengeld nach dem Dritten Buch S Name der Person | Sozialgesetzbuch | | | | | |
| Bittle legen Sie den Bewilligungsbescheid der Agentur für Arbeit vor. | | | | | | |
| 11 | 6-1 | 4- 2 | | | | |

| Renten (zum Beispiel aus der gesetzlichen Sozialversicherung wie Altersrente, Knappschaftsausgleichsleistungen, Unfall-Werletztenrente, Hinterbliebenenrent Pensionen, ausländische Renten, Arbeitsmarktrenten | | | shrente und Grandienien | |
|--|--|---|--|--|
| Name der Person | | | Rentenart | |
| Name der Person | सम्बद्धाः सम्बद्धाः तम् वर्षाः वर्षाः वर्षाः वर्षाः वर्षाः वर्षाः वर्षाः वर्षः । वर्षः वर्षः वर्षः वर्षः वर्षः | | Rantanari | |
| > Bitte legen Sie den aktuellen Rentenbes | scheid vor | | | |
| Unterhaltszahlungen oder Leistur | ngen nach dem Unterl | hallevorschuss | josatz | |
| Name der Person | | | Art der Zahlung | |
| > Bittle legen Sie einen aktuellen Nachwei | s über Art und Umfang der | erhaltenen Zahlunge | IT VOS. | |
| l bitte die Art der Einnahmen in die unten stehet | ude Tubene en ana islam | Avidable Healthaga . | ufenden und regelmäßigen Einnahmen habenhat, tragen Sie of. - Sus Lend- und Eorstwirtschaft) | |
| Einnahmen aus Vermietung, Unte | · And Angelogical and Angelogical State (Control of Control of Con | 100万·1000万万万 数据处据的内容 A Tin Altin 10 January | | |
| sonstige Entgeltersatzleistungen | este incomplete de la | ngagaid, Kibiikar | and a contract of the contract | |
| Sachbezüge (zum Beispiel kosten | THE REST, IN SMITH OF THE WARM CONTRACTOR OF PERSONS ASSESSED. | or commencement of the commenced designs | | |
| ☐ Wohngeld, Sozialhilfe, weitere S | ozialleistungen (nicht | Burgergeld) | | |
| BAföG, Berufsausbildungsbeihil | A STATE OF THE PARTY OF THE PAR | का क्रमांका र अस्ति प्रकार करता है। या सामानिक स्टेर्ग १९९५ | | |
| sonstige laufende Einnahmen (zu Bundesfrewilligendienst) | ım Beispiel Elterngeld, | | | |
| Name der Person | Eink | | Einkommens-/Leistungsart | |
| Name der Person | | Einkommens-/Leistungsart | | |
| einmalige Einnahmen (37) und und Zinsen, sonstige Kapitalerträge, So | regelmäßige Einnahm chenkungen) | en (38)(zum Beiel | piel Steuerruckerstat tungen, Insolvenzgeld, | |
| Einkommensart | Einkommenshö | he | Zahlungseingang am | |
| > Bittle legen Sie aktuelle Nachweise vor. | | | | |
| Kindergeld (39) (40) > Bittle legen Sie den Kindergeldbescheid | l vor | | | |
| Die Mitglieder der Bedarfsgemeins | chaft haben keines de | er oben genannt | en Einkommen. | |
| Absetzungen vom Einkommen (V Die Angaben sind nur erforderlich, wenn Einl | Verbungskosten) | 41) | | |
| Die Absetzungen vom Einkommen (V | Verbungskosten) habe | n sich geandert | ☐ Ja ☐ Nein | |
| Name der Person | | Art der Absetz | ung | |
| Monattiche Hohe in Euro | Monattiche Hohe in Euro | | Tag der Änderung | |
| > Bittle legen Sie aktuelle Nachweise vor. | | | | |
| Jobcenter-WBA 08 2023 | | Sente 3 year | 11 4 | |

| 6. | Weitere Änderungen | | | | | | |
|---------------|--|--|--|--|--|--|--|
| > | Bittle geben Sie hier alle Anderungen zu Ihren Angaben im (Erst.) Antrag en, die Sie noch nicht mitgeteilt haben, zum Beispiel (keine abschließende Autzählung) | | | | | | |
| • | Sie haben oder ein Mitglied Ihrer Bedarfsgernein | schaft hat eine eheähnliche Gemeinschaft berut | indet oder sich von der Partnerin/dem Pärtner gehrenn | | | | |
| • | the care in cost the estimation that such a | MATERIAL CHIEF WITCH BUCK BITCHERS | | | | | |
| • | Sie möchlen oder ein Milglied ihrer Bedarfsgemeinschaft möchle nun einen Anspruch auf Mehrbedarf geltend machen (zum Beispiel Mehrheitert lur Schwangere (12), Mehrbedarf kostenaufwändige Ernährung (14)) | | | | | | |
| ٠ | Es haben sich Anderungen zur Kranken- oder PI | legevereicherung ergeben oder werden sich ero | ed part | | | | |
| í | Es haben sich Anderungen zum Vermögen erge | ben oder werden sich ergeben (zum Beispiel Erl | restratt) | | | | |
| | Name der Person | Art der Änderung | Tag der Anderung | | | | |
| | Name der Person | Art der Anderung | Tag der Anderung | | | | |
| | > Bittle legen Sie aktuelle Nachweise von | | | | | | |
| Be Ei | Informationen erhalten Sie bei Ihrem Jobcente eachten Sie bitte, dass Ihr Antrag in der Regel auf unkommen – für den kompletten Monat Ihrer Antrag Reine Mitwirkungspflichten | den Ersten des Monats zurückwert und Sie dest | alti Argatien - insbesondere zum Zulluss von 338 II). | | | | |
| A de Zi | ⁹ ersonen, die Leistungen nach dem SGB I A ngaben im Antrag und in den hierzu eing: | ereichten Anlagen müssen richtig und e Leistungen auswirken konnen (zum F | vollständig sein Änderungen, die nach | | | | |
| B & 8 | Sei Verstoß gegen diese Mitwirkungspflich Sedarfsgemeinschaft zu viel gezahlte Leit Personen gehören, sollten Sie als Vertreter vesentlichen sowie die sie betreffenden Ar notwendigen Informationen (zum Beispiel E | stungen zurückgefordert. Sofern zu Ih in/Vertreter: beim Ausfüllen des Antrags igaben mit ihnen abstimmen, Stellen Sik | er Redarferrementality noch undere | | | | |
| 0 | Ein Verstoß gegen die Mitwirkungspflichten Person führen, die die oben genannten Pfli Datenabgleichs bei verschiedenen Stellen Kapitalerträge, Renten). Verschwiegene Ei | chten missachtet hat. Das Jobcenter ho Auskünfte über Einkommen und Vermö- | ion oin (zum Painciel Artiodaertrate | | | | |
| 10 | Es wurde eine Betreuerin/ein Betreuer | vom Betreuungsgericht/Amtsgericht | bestellt | | | | |

Name der Betreuten/des Betreuten Ort/Datum Unterschrift Betreuerin/Betreuer Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind. Ort/Datum Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller 31.07.2024 (Den Minnten jehnigen Under echtigt den files gegesetzlichen Vertreten invVertreters) Villingen Schwenningen Bearbeitungsvermerke (nur vom Jobcenter auszufüllen) ☐ In den folgenden Abschnitten wurden im Beisein der Kundin/des Kunden Anderungen vorgenommen Handzeichen, Datum: Unterschrift der Kundin/des Kunden ☐ Sonstige Anmerkungen des Jobcenters. JORGANNET-WBA US 2013 Sede 4 von 4