

Weiterbewilligungsantrag ab _____

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



Zutreffendes
bitte
ankreuzen

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
Straße, Hausnummer		
PLZ	Ort	
Aktenzeichen		

2. Weitere Personen in meinem Haushalt

Es haben sich **keine** Änderungen in Bezug auf die Anzahl der Mitglieder meiner Bedarfsgemeinschaft gegenüber dem vorherigen Bewilligungszeitraum ergeben.

Es haben sich folgende Änderungen ergeben:
In meinem Haushalt lebt/leben _____ weitere Person/en.
Zu meiner Bedarfsgemeinschaft gehört/gehören _____ weitere Person/en.

Mein bzw. der Familienstand eines Mitgliedes meiner Bedarfsgemeinschaft hat sich geändert.

Name der Person	Art der Änderung	Zeitpunkt der Änderung

Meine gesamte Bedarfsgemeinschaft wird am _____ in eine neue Wohnung ziehen bzw. ist bereits zu diesem Tag in eine Wohnung gezogen.
▶ Bitte füllen Sie die **Anlage KDU** aus.

Eine oder mehrere Personen meiner Bedarfsgemeinschaft sind ein- bzw. ausgezogen.

Familienname	Vorname

Eingezogen am	Ausgezogen am

▶ Bitte legen Sie eine Meldebescheinigung für jede Person vor, die zur Bedarfsgemeinschaft hinzugekommen ist und füllen Sie bitte die **Anlage WEP**, für Kinder unter 15 Jahren die **Anlage KI**, aus. Zusätzlich werden die **Anlagen EK** und **VM** benötigt.

3. Einkommensverhältnisse der Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft

3.1. Einkommen

Es haben sich **keine** Änderungen in Bezug auf die Einkommensverhältnisse der Mitglieder meiner Bedarfsgemeinschaft gegenüber dem vorherigen Bewilligungszeitraum ergeben.

Es haben sich folgende Änderungen ergeben:

Ausübung einer **selbständigen Tätigkeit** (auch in der Land- und Forstwirtschaft)
▶ Bitte füllen Sie die **Anlage EKS1** aus.

Name der Person

Folgendes Einkommen wird erzielt:

Arbeitseinkommen aus Erwerbstätigkeit
▶ Bitte lassen Sie die **Einkommensbescheinigung** vom Arbeitgeber ausfüllen oder legen Sie eine **Verdienstbescheinigung** vor.

Name der Person

WBA

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Tag der Antragsstellung

Ende des laufenden Bewilligungsabschnitts

Dienststelle

Team

Anlage KDU

Meldebescheinigung

Anlage WEP

Anlage KI

Anlage EK

Anlage VM

Anlage EKS1

Einkommensbescheinigung

Verdienstabrechnung

Name des Arbeitgebers		Firmensitz
<input type="checkbox"/> Die Tätigkeit wird/wurde als Ferienjob ausgeübt.		
Name der Person		
Name des Arbeitgebers		Firmensitz
<input type="checkbox"/> Die Tätigkeit wird/wurde als Ferienjob ausgeübt.		
<input type="checkbox"/> Nebenberufliche, gemeinnützige oder ehrenamtliche Tätigkeit, für die (steuerfreie) Aufwandsentschädigungen gezahlt werden		
▶ Bitte legen Sie Nachweise über die konkrete Tätigkeit, die Höhe der Aufwandsentschädigung und die in diesem Zusammenhang entstehenden Aufwendungen vor.		
Name der Person		Art der Tätigkeit
▶ Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.		
<input type="checkbox"/> 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.		
<input type="checkbox"/> Rente aus der gesetzlichen Sozialversicherung (z.B. Altersrente, Knappschaftsausgleichsleistungen, Unfall-/Verletztenrente), Betriebsrente oder Pension		
Name der Person	Rentenart	Monatliche Höhe in Euro
▶ Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.		
<input type="checkbox"/> Unterhaltsleistungen bzw. Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz		
Name der Person		Art der Sachbezüge:
Name der Person		Art der Sachbezüge:
▶ Bitte legen Sie einen Nachweis über Art und Umfang der erhaltenden 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.		
<input type="checkbox"/> Einnahmen aus Vermietung, Untervermietung oder Verpachtung (auch aus Land- und Fortwirtschaft)		
<input type="checkbox"/> sonstige Entgeltersatzleistungen (z.B. Übergangsgeld, Krankengeld)		
<input type="checkbox"/> Sachbezüge (z.B. kostenfreie Verpflegung)		
<input type="checkbox"/> Wohngeld, Sozialhilfe nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII)		
<input type="checkbox"/> sonstige laufende Einnahmen (z.B. Elterngeld, Betreuungsgeld, Pflegegeld, Trinkgelder)		
Name der Person	Einkommens-/Leistungsart	Monatliche Höhe in Euro
Name der Person	Einkommens-/Leistungsart	Monatliche Höhe in Euro
Name der Person	Einkommens-/Leistungsart	Monatliche Höhe in Euro

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Arbeitslosengeldbescheid

<input type="checkbox"/> einmalige Einnahmen und unregelmäßige Einnahmen (z.B. Steuerrückerstattungen, Insolvenzgeld, Zinsen, sonstige Kapitalverträge)		
Name der Person		
Einkommensart	Einkommenshöhe	Zahlungseingang am

► Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.

<input type="checkbox"/> 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. Absetzungen vom Einkommen

<input type="checkbox"/> Es haben sich keine Änderungen in Bezug auf die geltend gemachten Absetzungen gegenüber dem vorherigen Bewilligungszeitraum ergeben.		
<input type="checkbox"/> Folgende Änderungen sind eingetreten:		
Name der Person	Art der Absetzung	Monatliche Höhe in Euro
Name der Person	Art der Absetzung	Monatliche Höhe in Euro

4. Kosten der Unterkunft

<input type="checkbox"/> Es haben sich keine Änderungen in Bezug auf die Höhe meiner monatlichen Unterkunftskosten gegenüber dem vorherigen Bewilligungszeitraum ergeben.	
<input type="checkbox"/> Es haben sich folgende Änderungen ergeben: Höhe der monatlichen	
Grundmiete (bei Mietwohnung) bzw. Schuldzinsen ohne Tilgungsraten (bei Eigentum)	Nebenkosten (ohne Heizkosten)
Heizkosten	sonstigen Wohnkosten

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

5. Weitere Änderungen

► Bitte geben Sie hier alle Änderungen zu Ihren Angaben im (Erst-) Antrag an, die Sie noch nicht mitgeteilt haben, z. B. (keine abschließende Aufzählung), 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 bzw. geändert hat,
- sich Änderungen zur Kranken- oder Pflegeversicherung ergeben oder ergeben haben und/oder sich Änderungen zum Vermögen ergeben oder ergeben haben.

<input type="checkbox"/> Es haben sich keine weiteren Änderungen gegenüber dem vorherigen Bewilligungszeitraum ergeben.	
<input type="checkbox"/> Es sind folgende weitere Änderungen eingetreten:	
Name der Person	Zeitpunkt der Änderung
Änderung	

Kassenvermerk

Festgestellt
Handzeichen, Datum

Angeordnet
Handzeichen, Datum

Name der Person	Zeitpunkt der Änderung
Änderung	
Name der Person	Zeitpunkt der Änderung
Änderung	
▶ Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.	

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. 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/Betreuer vom **Betreuungsgericht** bestellt.

▶ Legen Sie bitte einen Nachweis über die Betreuung

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 <small>(bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)</small>
-----------	---

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 <small>(bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)</small>
-----------	---