

בקשת אישור נוספת

בקשה להמשך אישור גמלת אזרח לאחר השני
ספר הקוד החברתי (SGB II)



נא לסמן את המתאים.



ככלל, נא לא להגיש מסמכים מקוריים,
אלא עותקים.



ניתן גם להגיש בקשה להמשך אישור
באינטרנט. מידע על ההצעות הדיגיטליות
שלנו, דף המידע SGB II ונספחים נוספים
לבקשה ניתן למצוא בכתובת
www.jobcenter.digital.



תוכל למצוא מידע נוסף על המספר
המתאים בהוראות למילוי הטופס
linien-sgb2. בכתובת
www.arbeitsagentur.de/

הנתונים הבאים כפופים לסודיות חברתית (ראה "דף מידע" (SGB II) המידע שלך נאסף בהתבסס על סעיפים 65 - 60 של הספר הראשון של הקוד החברתי (SGB I) וסעיפים 67a, b, c של הספר העשירי של הקוד החברתי (X) SGB) עבור ההטבות לפי SGB II. אתה יכול לקבל מידע על הגנת נתונים ממרכז העבודה האחראי עליך וגם באינטרנט בכתובת www.arbeitsagentur.de/datenernahme.

שימו לב שסעיפים 2 עד 5 לא רק שואלים על שינויים, אלא גם על התנאים הנוכחיים. בסעיף 6 נא לציין כל שינוי נוסף בנסיבות האישיות והכלכליות שחלו מאז הבקשה האחרונה וטרם נמסר למוקד העבודה.

אם אתה זקוק ליותר מקום לתשובותיך מהקבוע בטופס, אנא השתמש בדף נפרד וצרף אותו לבקשתך.

1. נתונים אישיים של המבקש

שם משפחה

תאריך לידה	מין
רחוב, מספר בית	
מיקוד	מקום מגורים
מספר קהילת הטבות	

2. מידע כללי על משק הבית שלי

מספר האנשים במקום האירוח שלי (סה"כ):

<input type="checkbox"/>	המצב המשפחתי שלי או המצב המשפחתי של חבר בקהילת הנזקקים שלי השתנה או ישתנה.
<input type="checkbox"/>	כל קהילת הנזקקים שלי תצא מהדירה או שכבר באותו היום עברה לדירה חדשה.
<input type="checkbox"/>	אדם אחד או יותר בקהילת הצרכים או במשק הבית שלי עברו או יעברו או יעברו.
שם פרטי	שם משפחה
לעבור תאריך	קטע על

יש לספק תעודת רישום לכל אדם שעבר דירה.
נא למלא את קובץ WEP-ההמצורף עבור בן/בת זוגך ועבור ילדים לא נשואים בין הגילאים 15 עד 24 מתוך
עבור ילדים לא נשואים מתחת לגיל 15, נא למלא את הקובץ המצורף KI-למתוך.
עבור קרובי משפחה או מחותנים אחרים (למשל סבים וסבתות, אחים מעל גיל 25, ילדים נשואים, דודות או דודים), נא להגיש את הקובץ המצורף AHG.



2WBA

עריכת הערות
למילוי מרכז העבודה בלבד

חותמת כניסה

תאריך הבקשה

סוף הנוכחי
סעיף אישור

מחלקה

קבוצה

הבקשה הושלמה בתאריך

רישום סטטיסטי פועל

סימן יד, תאריך

שטרות במזומן

תאריך הצגת יד מצוין

תאריך מופע יד מסודר

3. עלויות לינה וחימום

יש לי עלויות לינה וחימום.

לא כן

אני גר בדירה שכורה או בהסדר מגורים אחר.

תנאי מגורים אחרים כוללים בתי הארחה, מגורים לפליטים או אירוח חירום.

העלויות הבאות חלות על לינה:

שמושתת על ציוד (למשל עלולות נוספות)

עלויות נוספות (לא כולל עלויות חימום) עלויות דיור אחרות 31

נא לספק ראיות עדכניות המציינות את תאריך הפירעון, למשל חשבון שירות, הודעת אגרה, חשבון חימום, תעודת בעל הבית ו/או חוזה מסירה או אספקה (למשל חוזה אספקת מים).

אני גר בנכס.

שטח מגורים משמש במ"ר (מ"ר):

העלויות הבאות חלות על בעלות:

עלויות נוספות (למשל עלולות נוספות), למשל ארנונה, מים

עלויות חימום; אני משתמש בסוג החימום הבא (למשל חשמל, גז):

נא לספק ראיות עדכניות המציינות את תאריך הפירעון המתאים, למשל תוכנית פירעון ו/או חוזה המסירה, האספקה, הביטוח או התחזוקה או הודעת שכר הטרחה (למשל חוזה אספקת מים, הודעת ארנונה).

4. רמות הכנסה של חברי קהילת הצרכים

כאן יש להזין את הכנסתכם ואת הכנסתם של חברי קהילת הצרכים.

כספי אזרחים אינם נחשבים כהכנסה ואין לציין כאן.

בהגשת בקשה יש להגיש תמיד דפי בנק. אנא ספק את דפי הבנק העדכניים ביותר שלך

לפני שלושה חודשים.

הכנסה מעבודה (משרה מלאה ומשרה חלקית/מינית) 19

נא לספק הצהרת רווחים.

בבקשת מרכז העבודה, נא להשאיר גם אישור הכנסה מילא המעסיק.

שם האדם

שם וכתובת החברה של המעסיק

הפעילות מתבצעת/בוצעה כעבודת חג. 34

שם האדם

שם וכתובת החברה של המעסיק

הפעילות מתבצעת/בוצעה כעבודת חג.

פעילות ללא מטרות רווח או התנדבותית שבגינה משלמים דמי הוצאות/הוצאות בשיעור אחיד (פטורות ממס)

שם האדם

סוג של פעילות

תשלומים נכנסים

נא לספק עדויות עדכניות לפעילות הספציפית, סוג וגובה הקצבה/קצבת הוצאה בשיעור אחיד, קבלת התשלום וההוצאות שהוצאו בהקשר זה.

ביצוע עצמאי (גם בחקלאות וייעור)

שם האדם

אנא מלא את הקובץ המצורף EKS מתוך.

דמי אבטלה לפי ספר שלישי לקוד החברתי

שם האדם

נא להציג את הודעת האישור ממשרד התעסוקה.

S2

<input type="checkbox"/>	פנסיה (למשל מביטוח סוציאלי סטטוטורי כגון קצבת זקנה, קצבת נכות, הטבות לפיצויי כורים, קצבת תאונות/פציעה, קצבת שאירים ופנסיה בסיסית), פנסיה לחברה, פנסיה, פנסיה חוץ, פנסיה בשוק העבודה	
	שם האדם	סוג פנסיה
	שם האדם	סוג פנסיה
נא להציג את הודעת הפנסיה העדכנית.		
<input type="checkbox"/>	תשלומי אחזקה או הטבות לפי חוק מקדמות אחזקה	
	שם האדם	סוג התשלום
נא לספק הוכחה עדכנית לסוג והיקף התשלומים שהתקבלו.		
אם יש לך ו/או חבר בקהילת הנזקקים שלך את ההכנסה השוטפת והרגילה המפורטת להלן, אנא הזן את סוג ההכנסה בטבלה למטה וספק הוכחות עדכניות.		
<input type="checkbox"/>	הכנסה מהשכרה, שכירות משנה או השכרה (גם מחקלאות וייעור)	
<input type="checkbox"/>	הטבות אחרות להחלפת שכר (למשל קצבת מעבר, דמי מחלה)	
<input type="checkbox"/>	הטבות בעין (למשל ארוחות חינם)	
<input type="checkbox"/>	גמלת דיור, סיוע סוציאלי, הטבות סוציאליות אחרות (לא קצבת אזרחים)	
<input type="checkbox"/>	BAföG, קצבת הכשרה מקצועית, קצבת השתלמות	
<input type="checkbox"/>	הכנסה שוטפת אחרת (למשל קצבת הורים, קצבת טיפול, טיפים, הכנסה מא שירות התנדבותי פדרלי)	
	שם האדם	סוג ההכנסה/קצבה
	שם האדם	סוג ההכנסה/קצבה
<input type="checkbox"/>	הכנסה חד פעמית 37 והכנסה לא סדירה 38 (למשל החזרי מס, כספי פשיטת רגל, ריבית, הכנסות מהשקעות אחרות, מתנות)	
	שם האדם	התשלום התקבל בתאריך
	סוג ההכנסה	רמת הכנסה
נא לספק ראיות עדכניות.		
<input type="checkbox"/>	קצבת ילדים 39	
	נא להציג את הודעת קצבת הילדים. 40	
<input type="checkbox"/>	לחברי קהילת הנזקקים אין אף אחת מההכנסות הנזכרות לעיל.	
5. ניכויים מההכנסה (הוצאות עסק) 41		
המידע נדרש רק אם יש הכנסה זמינה.		
	הניכויים מההכנסה (הוצאות העסק) השתנו: <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא	
	שם האדם	סוג הניכוי
	סכום חודשי באירו	יום השינוי
נא לספק ראיות עדכניות.		

6. שינויים אחרים.

אנא ציין כאן את כל השינויים במידע שלך ביישום (הראשוני) שעדיין לא הודעת, למשל (לא סופי ספירה):

אתה או חבר בקהילת הצרכים שלך הקמת קהילה דמוית נישואים או נפרד מן הזוג שלך

מופּרד.

הכתובת או פרטי הבנק השתנו או ישתנו.

אתה או חבר בקהילת הצרכים שלך תרצה כעת לטעון טענה לדרישות נוספות (למשל דרישות נוספות, דרישות נוספות לתזונה יקרה. (14 לנשים בהריון 12

חלו או יהיו שינויים בביטוחי בריאות או סיעוד.

חלו או יהיו שינויים בנכסים (למשל ירושה).

שם האדם	סוג השינוי	יום השינוי
שם האדם	סוג השינוי	יום השינוי
נא לספק ראיות עדכניות.		

7. חינוך והשתתפות.

שימו לב שאנשים מתחת לגיל 25 עשויים להיות זכאים להטבות השכלה והשתתפות. מידע נוסף ניתן לקבל ממוקד העבודה שלך/הרשות המקומית האחראית.

לידיעתך, בקשתך נכנסת לתוקף בדרך כלל בראשון לחודש ועל כן עליך לספק מידע -בפרט על הכנסה הכנסה -עבור כל החודש בו הגשת בקשתך (סעיף 37 סעיף 2 משפט II). 2 SGB II

חובתי לשתף פעולה אנשים המבקשים או מקבלים הטבות לפי SGB II מחויבים לשתף פעולה: המשמעות היא שכל המידע בבקשה ובנספחים המוגשים לך חייב להיות נכון ומלא. שינויים המתרחשים לאחר הגשת הבקשה ועשויים להשפיע על ההטבות (כגון תחילת עבודה, מעבר דירה) יש לדווח מיד למוקד העבודה האחראי. חובות שיתוף הפעולה חייבות להתקיים על ידי כל חברי קהילת הצרכים.

אם חובות אלה לשתף פעולה יופרו, בדרך כלל כל ההטבות ששולמו ביתר יידרשו בחזרה מכל הזכאים בקהילת צרכים. אם יש עוד אנשים בקהילת הצרכים שלך, עליך כנציג לכלול את כל החברים בעת מילוי הבקשה ולתאם עימם את המידע החיוני והמידע הנוגע להם. אנא ודא גם שכל החברים יקבלו את כל המידע הדרוש (למשל הודעות).

הפרת חובות שיתוף הפעולה יכולה להוביל גם לעבירות מנהליות או הליכים פליליים נגד מי שהתעלם מהחובות האמורות לעיל. מרכז התעסוקה אוסף מידע על הכנסות ונכסים (כגון שכר, רווחי הון, פנסיה) מגורמים שונים באמצעות השוואת נתונים אוטומטית. לכן, הכנסות ונכסים סמויים מתפרסמים באופן קבוע לאחר מכן.

אפטרופוס מונה על ידי בית המשפט לאפטרופוסות/בית המשפט המחוזי.

נא לספק הוכחה לפיקוח (תעודת מינוי או תעודת זהות של המפקח).

שם האדם המטופל	חתימת הממונה	מקום, תאריך

אני מאשר שהמידע נכון.

חתימת המבקש (לקטינים: חתימת הנציג המשפטי)	מקום, תאריך
---	-------------

עיבוד הערות (להשלים על ידי מרכז העבודה בלבד)	
<input type="checkbox"/>	בוצעו שינויים בסעיפים הבאים בנוכחות הלקוח:
חתימת הלקוח	הרמת ידיים, תאריך:
<input type="checkbox"/>	הערות נוספות ממרכז העבודה: