

## درخواست مجوز بیشتر

درخواست تداوم تایید نفع شهروندی بعد از دوم  
کتاب کد اجتماعی (SGB II)



لطفاً به صورت مناسب علامت بزنید.



به عنوان یک قاعده کلی، لطفاً اسناد اصلی را ارسال نکنید، بلکه کپی کنید.



همچنین می توانید برای ادامه تایید به صورت آنلاین درخواست دهید. اطلاعات مربوط به پیشنهادات دیجیتال ما، برگه اطلاعات SGB II و سایر ضمیمه برنامه را می توانید در [www.jobcenter.digital](http://www.jobcenter.digital) بیابید.



می توانید اطلاعات بیشتر در مورد شماره مربوطه را در دستورالعمل های پر کردن فرم در [www.arbeitsagentur.de/linien-sgb2](http://www.arbeitsagentur.de/linien-sgb2) بیابید.



2WBA

در حال ویرایش یادداشت ها  
فقط توسط مرکز کار پر می شود

مهر ورودی

داده های زیر مشمول رازداری اجتماعی هستند (به "برگه اطلاعات SGB II" مراجعه کنید). اطلاعات شما بر اساس بخش های 65 - 60 کتاب اول قانون اجتماعی (SGB I) و بخش های a, b, c از کتاب دهم قانون اجتماعی (SGB X) برای مزایای تحت SGB II جمع آوری می شود. شما می توانید اطلاعات حفاظت از داده ها را از مرکز کار که مسئولیت شما را بر عهده دارد و همچنین به صورت آنلاین در [www.arbeitsagentur.de/datenernahme](http://www.arbeitsagentur.de/datenernahme) دریافت کنید.

لطفاً توجه داشته باشید که بخش های 2 تا 5 تنها در مورد تغییرات، بلکه در مورد شرایط فعلی نیز سؤال می کنند. لطفاً در بخش 6 هرگونه تغییر بیشتر در شرایط شخصی و اقتصادی که از زمان آخرین درخواست رخ داده و هنوز به مرکز کارایی اطلاع داده نشده است را ذکر کنید.

اگر به فضای بیشتری برای پاسخ های خود نسبت به آنچه در فرم ارائه شده نیاز دارید، لطفاً از یک برگه کاغذ جداگانه استفاده کنید و آن را به درخواست خود پیوست کنید.

## 1. اطلاعات شخصی متقاضی

نام کوچک	
تاریخ تولد	جنسیت
خیابان، شماره خانه	
محل اقامت	کد پستی
تعداد جامعه منفعت	

## 2. اطلاعات کلی در مورد خانواده من

تعداد افراد در محل اقامت من (کل):

<input type="checkbox"/> وضعیت تأهل من یا وضعیت تأهل یکی از اعضای جامعه مورد نیاز من تغییر کرده است یا تغییر خواهد کرد. <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">4</span>		
روز تغییر	نوع تغییر	نام شخص
<input type="checkbox"/> کل یا بخشی از نیاز من از آپارتمان خارج می شود یا در آن روز به یک آپارتمان جدید نقل مکان کرده است.		
<input type="checkbox"/> لطفاً پیوست KDU را پر کنید بیرون از.		
<input type="checkbox"/> یک یا چند نفر در جامعه نیازمندی ها یا خانواده من به داخل یا خارج شده اند یا در حال نقل مکان یا خروج خواهند بود. <span style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 2px;">5</span>		
نام خانوادگی	نام کوچک	
گزینه در	حرکت در تاریخ	
<input type="checkbox"/> لطفاً برای هر فردی که وارد شده است گواهی ثبت نام ارائه دهید.		
<input type="checkbox"/> لطفاً پیوست WEP را برای شریک/همسر خود و برای فرزندان مجرد بین سنین 15 تا 24 پر کنید. بیرون از		
<input type="checkbox"/> برای فرزندان مجرد زیر 15 سال، لطفاً پیوست KI را پر کنید بیرون از.		
<input type="checkbox"/> برای سایر بستگان یا همسران (مانند پدر بزرگ و مادر بزرگ، خواهر و برادر بالای 25 سال، فرزندان متاهل، خاله یا عمو)، لطفاً پیوست HG را ارسال کنید. آ.		

برنامه کامل شد

ثبت آماری در

علامت دست، تاریخ

اسکناس های نقدی

تاریخ نمایش دست اشاره کرد

تاریخ نمایش دستی تنظیم شده

3. هزینه های اقامت و گرمایش

هزینه های اقامت و گرمایش را متحمل می شوم.

خیر  آره

من در یک آپارتمان اجاره ای یا در یک مکان مسکونی دیگر زندگی می کنم.

سایر شرایط زندگی شامل مهمانخانه، اسکان پناهندگان یا اسکان اضطراری است.

هزینه های زیر برای اقامت اعمال می شود:

اجاره مسکن (دولت مسکن / موقت)

هزینه های اجاره (به استثنای هزینه های گرمایش)

سایر هزینه های مسکن 31

لطفاً شواهد فعلی را که تاریخ سررسید را بیان می کند، ارائه دهید، به عنوان مثال قبض آب و برق، اطلاعیه هزینه، قبض گرمایش، گواهی مالک و/یا قرارداد تحویل یا تأمین (به عنوان مثال قرارداد تأمین آب).

من در ملک زندگی می کنم.

فضای زندگی مورد استفاده در متر مربع (متر مربع):

هزینه های زیر برای مالکیت اعمال می شود:

هزینه های پیش از استقرار (با استثنای هزینه های گرمایش)، به عنوان مثال مالیات بر دارایی، آب

هزینه های گرمایش؛ من از نوع گرمایش زیر استفاده می کنم (به عنوان مثال برق، گاز):

لطفاً شواهد فعلی مبنی بر تاریخ سررسید مربوطه ارائه دهید، به عنوان مثال طرح بازپرداخت و/یا قرارداد تحویل، تأمین، بیمه یا نگهداری یا اطلاعیه هزینه مربوطه (مانند قرارداد تأمین آب، اطلاعیه مالیات بر دارایی).

4. سطوح درآمدی اعضای جامعه نیازمند

در اینجا باید درآمد خود و اعضای جامعه نیازمندی ها را وارد کنید.

پول شهروندان به عنوان درآمد محسوب نمی شود و نباید در اینجا ذکر شود.

هنگام ارسال درخواست، صورت حساب های بانکی باید همیشه ارسال شود. لطفاً جدیدترین صورت حساب بانکی خود را ارائه دهید.

43

سه ماه پیش.

درآمد حاصل از اشتغال (تمام وقت و پاره وقت/مینی کار) 19

لطفاً گزارش درآمد ارائه دهید.

در صورت درخواست مرکز کار، لطفاً گواهی درآمد نیز بگذارید توسط کارفرما پر شده است.

نام شخص

نام و آدرس شرکت کارفرما

این فعالیت به عنوان یک کار تعطیلات انجام شده است. 34

نام شخص

نام و آدرس شرکت کارفرما

این فعالیت به عنوان یک کار تعطیلات انجام شده است.

فعالیت غیرانتفاعی یا داوطلبانه که برای آن کمک هزینه های (بدون مالیات) / هزینه های ثابت پرداخت می شود

35

نام شخص

نوع فعالیت

پرداخت های دریافتی

لطفاً شواهد فعلی مربوط به فعالیت خاص، نوع و میزان کمک هزینه / کمک هزینه ثابت، دریافت پرداخت و هزینه های انجام شده در این زمینه را ارائه دهید.

انجام خوداشتغالی (همچنین در کشاورزی و جنگلداری)

نام شخص

لطفاً پیوست EKS را پر کنید بیرون از.

مقرری بیکاری طبق کتاب سوم قانون اجتماعی

نام شخص

لطفاً اختصاره تأییدیه سازمان کاربانی را ارائه دهید.

\*S2\*

<input type="checkbox"/>		بازنشستگی (به عنوان مثال از بیمه های اجتماعی قانونی مانند مستمری کهنوت، مستمری از کارافتادگی، مزایای غرامت معدنچیان، مستمری حادثه / جرح، مستمری بازماندگان و مستمری پایه)، حقوق بازنشستگی شرکت، بازنشستگی، بازنشستگی خارجی، بازنشستگی بازار کار	
نام شخص	نوع مستمری		
نام شخص	نوع مستمری		
<input type="checkbox"/> لطفاً اعلامیه حقوق بازنشستگی فعلی را ارائه دهید.			
<input type="checkbox"/>		پرداخت ها یا مزایای نگهداری طبق قانون پیش پرداخت نگهداری	
نام شخص	نوع پرداخت		
<input type="checkbox"/> لطفاً مدرک فعلی در مورد نوع و میزان پرداخت های دریافتی ارائه دهید.			
<input type="checkbox"/> اگر شما و/یا یکی از اعضای جامعه مورد نیازتان درآمد جاری و معمولی ذکر شده در زیر را دارید، لطفاً نوع درآمد را در جدول زیر وارد کنید و شواهد فعلی را ارائه دهید.			
<input type="checkbox"/>		درآمد حاصل از اجاره، اجاره فرعی یا اجاره (همچنین از کشاورزی و جنگلداری)	
<input type="checkbox"/>		سایر مزایای جایگزینی دستمزد (به عنوان مثال کمک هزینه انتقالی، دستمزد بیماری)	
<input type="checkbox"/>		مزایای غیر نقدی (مانند وعده های غذایی رایگان)	
<input type="checkbox"/>		کمک هزینه مسکن، کمک های اجتماعی، سایر مزایای اجتماعی (نه مزایای شهروندان)	
<input type="checkbox"/>		BAföG، کمک هزینه آموزش حرفه ای، کمک هزینه آموزشی	
<input type="checkbox"/>		سایر درآمدهای جاری (مانند کمک هزینه والدین، کمک هزینه مراقبت، انعام، درآمد حاصل از یک خدمات داوطلبانه فدرال)	
نام شخص	نوع درآمد/سود		
نام شخص	نوع درآمد/سود		
<input type="checkbox"/>		درآمد یکباره 37 و درآمد نامنظم 38 (به عنوان مثال بازپرداخت مالیات، پول ورشکستگی، بهره، سایر درآمدهای سرمایه گذاری، هدایا)	
نام شخص	نوع درآمد	سطح درآمد	پرداخت دریافت شد
<input type="checkbox"/> لطفاً مدارک فعلی ارائه دهید.			
<input type="checkbox"/>		کمک هزینه کودک 39	
<input type="checkbox"/> لطفاً اعلامیه کمک هزینه کودک را ارائه دهید. 40			
<input type="checkbox"/> اعضای جامعه نیازمند هیچ یک از درآمدهای ذکر شده در بالا را ندارند.			
<input type="checkbox"/> 5. کسورات از درآمد (هزینه های تجاری) 41			
<input type="checkbox"/> اطلاعات فقط در صورت وجود درآمد مورد نیاز است.			
کسورات از درآمد (هزینه های تجاری) تغییر کرده است:		<input type="checkbox"/> آره <input type="checkbox"/> خیر	
نام شخص	نوع کسر		
مبلغ ماهیانه به یورو	روز تغییر		
<input type="checkbox"/> لطفاً مدارک فعلی ارائه دهید.			

## 6. سایر تغییرات

لطفاً هر گونه تغییر در اطلاعات خود را در برنامه (اولیه) که هنوز با آنها ارتباط برقرار نکرده اید، به عنوان مثال (نه نهایی) در اینجا مشخص کنید. (شمارش):

- شما یا یکی از اعضای جامعه مورد نیازتان یک جامعه ازدواج مانند ایجاد کرده اید یا از شریک زندگی خود جدا شده اید

جدا از هم.

- آدرس یا مشخصات بانکی تغییر کرده یا تغییر خواهد کرد.

- شما یا یکی از اعضای جامعه نیازهای شما اکنون می خواهید برای نیازهای اضافی ادعایی داشته باشید (مثلاً الزامات اضافی، الزامات اضافی برای تغذیه گران قیمت (14)).

(برای زنان باردار 12)

- تغییراتی در بیمه سلامت یا مراقبت پرستاری ایجاد شده یا خواهد بود.

- تغییراتی در دارایی ها وجود داشته یا خواهد بود (به عنوان مثال ارث).

روز تغییر	نوع تغییر	نام شخص
روز تغییر	نوع تغییر	نام شخص

لطفاً مدارک فعلی ارائه دهید.

## 7. آموزش و مشارکت

لطفاً توجه داشته باشید که افراد زیر 25 سال ممکن است از مزایای تحصیل و مشارکت برخوردار شوند. اطلاعات بیشتر را می توان از مرکز کار خود / مقام محلی مسئول دریافت کرد.

لطفاً توجه داشته باشید که درخواست شما معمولاً در اول ماه اجرا می شود و بنابراین باید اطلاعاتی را - به ویژه در مورد جریان درآمد - برای کل ماهی که درخواست خود را ارسال می کنید ارائه دهید (بخش 37 بند 2 حکم (2 SGB II)).

تعهد من به همکاری افرادی که طبق SGB II درخواست یا دریافت می کنند، موظف به همکاری هستند: این بدان معنی است که تمام اطلاعات موجود در درخواست و ضمیمه ارائه شده برای این کار باید صحیح و کامل باشد. تغییراتی که پس از ارسال درخواست رخ می دهد و ممکن است بر مزایا تأثیر بگذارد (مانند شروع کار، جابجایی) باید فوراً به مرکز کار مسئول گزارش شود. تعهدات همکاری باید توسط همه اعضای یک جامعه نیازمند رعایت شود.

اگر این تعهدات برای همکاری نقض شود، تمام مزایای بیش از حد پرداخت شده به طور کلی از همه افراد واجد شرایط در یک جامعه نیازمندی ها پس گرفته می شود. اگر افراد دیگری در جامعه مورد نیاز شما وجود دارند، شما به عنوان نماینده باید همه اعضا را هنگام پر کردن درخواست شامل کنید و اطلاعات ضروری و اطلاعات مربوط به آنها را با آنها هماهنگ کنید. لطفاً همچنین اطمینان حاصل کنید که همه اعضا تمام اطلاعات لازم (مانند اطلاعیه ها) را دریافت می کنند.

نقض تعهد به همکاری همچنین می تواند منجر به تخلفات اداری یا پیگرد کیفری علیه شخصی شود که تعهدات فوق را رعایت نکرده است. مرکز کاربابی اطلاعات مربوط به درآمد و دارایی ها (مانند دستمزد، سود سرمایه، حقوق بازنشستگی) را از آژانس های مختلف با استفاده از مقایسه خودکار داده ها جمع آوری می کند. بنابراین، درآمد و دارایی های پنهان پس از آن به طور منظم مشخص می شود.

<input type="checkbox"/>	یک قیم توسط دادگاه قیمومیت/دادگاه ناحیه تعیین شده است.
<input type="checkbox"/>	لطفاً مدرک نظارت (گواهی قرار ملاقات یا شناسه سرپرست) را ارائه دهید.
نام شخصی که از او مراقبت می شود	
مکان تاریخ	امضای ناظر

من صحت اطلاعات را تایید می کنم.

امضای متقاضی (برای افراد زیر سن قانونی: امضای نماینده قانونی)	مکان تاریخ
---	------------

یادداشت های پردازش (فقط توسط مرکز کار تکمیل شود)	
<input type="checkbox"/>	با حضور مشتری تغییراتی در قسمت های زیر انجام شد:
امضای مشتری	نمایش دست ها، تاریخ:
<input type="checkbox"/>	نظرات دیگر از مرکز کاربابی: