

Pièce jointe

déterminer la situation de revenu d'une personne dans le

Personne âgée de 15 ans ou plus vivant dans une communauté dans le besoin



Veuillez cocher la case appropriée.



En règle générale, veuillez ne pas soumettre de documents originaux, mais plutôt des copies.



Vous trouverez ici une vidéo pour vous aider à le remplir. Sur www.jobcenter.digital Vous recevrez des informations sur nos offres numériques, la fiche d'information SGB II et d'autres pièces jointes à l'application.



Vous trouverez de plus amples informations sur le numéro correspondant dans les instructions pour remplir le formulaire sur www.arbeitsagentur.de/linien-sgb2.

Les données suivantes sont soumises au secret social (voir « Fiche d'information SGB II »). Vos informations sont collectées sur la base des articles 60 à 65 du premier livre du code social (SGB I) et des articles 67a, b, c du dixième livre du code social (SGB X) pour les prestations selon le deuxième livre du Code social. le Code Social (SGB II). Vous pouvez obtenir des informations sur la protection des données auprès de l'agence pour l'emploi compétente ainsi qu'en [ligne sur www.arbeitsagentur.de/datenernahme](http://www.arbeitsagentur.de/datenernahme).

1. Données personnelles du demandeur

Salutation	Prénom
nom de famille	date de naissance
Numéro de la communauté à besoins (si disponible)	

2. Les informations contenues dans cette annexe font référence à la personne suivante âgée de 15 ans et plus dans la communauté dans le besoin

4

Salutation	Prénom
nom de famille	date de naissance

3. Revenu 19



► Les prestations destinées à assurer la subsistance selon le SGB II (allocations aux citoyens) ne sont pas considérées comme des revenus et ne doivent pas être indiquées ici.

<input type="checkbox"/> Revenus d'emploi (temps plein et temps partiel/mini-emploi)	
Nom et adresse professionnelle de l'employeur	
Le paiement des revenus du travail s'effectue :	
<input type="checkbox"/> dans le mois en cours <input type="checkbox"/> le mois suivant	
<p>► Veuillez fournir un relevé de revenus .</p> <p>► Sur demande de Pôle Emploi, veuillez également laisser une attestation de revenus rempli par l'employeur.</p> <p>► Pôle emploi peut vous demander de choisir une classe d'imposition qui vous est plus favorable.</p>	
<input type="checkbox"/> L'activité est/était exercée comme un travail de vacances. 34	
<input type="checkbox"/> travail caritatif ou bénévole pour lequel (exonéré d'impôt) Les allocations de dépenses sont versées	
Type d'activité	paiements entrants
► Veuillez fournir des preuves actuelles de l'activité spécifique, du type et du montant du remboursement, du reçu de paiement et des dépenses engagées dans ce cadre.	

35



2

EK

Modification des notes

A remplir uniquement par Pôle Emploi

Cachet d'entrée

Département

équipe

 Déclaration de revenus Certificat de revenus

<input type="checkbox"/> autres revenus d'une personne de moins de 15 ans (par exemple pension d'orphelin, Pension d'accident/accident, pension alimentaire, prestations selon le Loi sur l'avance alimentaire, aide sociale selon le livre XII du Code social, intérêts, plus-values)		
<p>► Vous pouvez inscrire plusieurs personnes de moins de 15 ans.</p>		
Nom de famille de l'enfant	Prénom de l'enfant	Type de revenu
Nom de famille de l'enfant	Prénom de l'enfant	Type de revenu
<p>► Veuillez fournir une preuve actuelle.</p>		
<input type="checkbox"/> La personne visée à l'article 2 ne dispose d'aucun des revenus ci-dessus.		

4. Déductions sur les revenus (dépenses professionnelles) 41



4.1 Dépenses liées à la relation de travail/formation

- Les informations suivantes ne doivent être fournies que si vos revenus professionnels sont supérieurs à 400,00 euros par mois et que vous engagez des dépenses nécessaires supérieures à 100,00 euros. Si vous gagnez jusqu'à 400,00 euros par mois, un forfait de 100,00 euros sera déduit en charges.
- Pour les stagiaires en formation professionnelle, quel que soit le montant de la rémunération de formation (c'est-à-dire même si elle est inférieure à 400,00 euros par mois), un montant supérieur à 100,00 euros peut également être déduit si les dépenses pour le matériel de formation et les frais de déplacement sont nécessaires et peuvent être prouvés. Il en va de même pour les revenus provenant des aides à la formation (par exemple, allocation de formation professionnelle, allocation de formation, aide à la formation du BAföG).

<input type="checkbox"/> Frais de déplacement entre le domicile et le travail	
Adresse du lieu de travail (rue, numéro de maison, code postal, ville)	
Distance la plus courte entre le domicile et le travail en kilomètres : _____	
L'itinéraire est programmé régulièrement _____ jours ouvrables effectués par semaine.	
L'itinéraire est parcouru avec :	
<input type="checkbox"/> un véhicule à moteur	
<input type="checkbox"/> transport public; Montant des dépenses en euros (par exemple pour un... Pass mensuel) : _____	
<p>► Veuillez fournir un justificatif approprié lorsque vous utilisez les transports publics (par exemple billet).</p>	
Vous avez droit à des subventions pour les frais de déplacement de l'employeur/d'un tiers. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
<p>► Veuillez fournir des preuves pertinentes (par exemple une lettre de l'employeur).</p>	
<input type="checkbox"/> d'autres dépenses liées à une relation de travail (par exemple double Entretien ménager, équipement de travail) qui ne sont pas remboursés par l'employeur	
Type de sortie	Montant mensuel en euros
<p>► S'il y a différentes dépenses, veuillez énumérer les postes individuels sur une feuille séparée et saisir le total ici.</p>	
<input type="checkbox"/> Frais supplémentaires pour l'alimentation dus à une absence quotidienne d'au moins huit heures du domicile et du lieu habituel de travail sans qu'il y ait une double gestion du ménage	
Nombre de jours ouvrés dans le mois	
<p>► Pour les journées avec absence de plus de huit heures, les frais réels peuvent être pris en compte à hauteur de 14,00 euros sur justificatif et pour les absences à la journée (24 heures d'absence) jusqu'à 28,00 euros. Le montant forfaitaire de 6,00 euros est accordé conformément à l'ordonnance sur les prestations du citoyen et nécessite une absence d'au moins 12 heures.</p>	

 Modification des notes
 A remplir uniquement par Pôle Emploi

4.2 Autres déductions

<input type="checkbox"/> J'ai un enfant mineur en dehors de la communauté dans le besoin. ▶ Vous pouvez bénéficier d'une allocation majorée si vous avez un enfant mineur. Pour les enfants mineurs avec lesquels vous ne vivez pas dans une communauté dans le besoin, veuillez fournir les justificatifs appropriés (par exemple acte de naissance, acte d'entretien).	
<input type="checkbox"/> Paiements à une personne dépendante en dehors de la communauté de besoins Motif d'un titre de maintien	
Personne ayant droit à l'entretien	Relation familiale
Personne ayant droit à l'entretien	Relation familiale
▶ Veuillez présenter le titre de pension alimentaire (par exemple jugement, accord judiciaire, certificat alimentaire) et fournir la preuve des paiements effectifs. (42)	
<input type="checkbox"/> Revenu parental pris en compte lors de l'octroi d'une aide éducative (allocation de formation professionnelle, allocation de formation, BAföG) à un enfant	
Nom de famille de l'enfant	Prénom de l'enfant
Nom de famille de l'enfant	Prénom de l'enfant
▶ Veuillez présenter la notification actuelle.	

4.3 Frais liés à l'assurance légalement requise – y compris d'autres choses
revenu

- ▶ Pour les assurances privées appropriées en termes de motif et de montant et n'appartenant pas aux assurances mentionnées ci-dessous (par exemple responsabilité civile, inventaire du ménage), un forfait de 30,00 euros par mois sera déduit de vos revenus.
Pour bénéficier de ce forfait, vous n'avez besoin de fournir aucune information ni de fournir un quelconque justificatif.

Les cotisations d'assurance suivantes sont payées :

- ▶ Veuillez fournir une preuve d'assurance à jour.

<input type="checkbox"/> Assurance responsabilité civile automobile (sans casco partielle, casco tous risques, lettre de motivation)		
<input type="checkbox"/> autre assurance légalement requise (par exemple assurance responsabilité civile pour certains groupes professionnels comme les avocats ou les sages-femmes)		
<input type="checkbox"/> Cotisations à la retraite subventionnée conformément à l'article 82 de la Loi de l'impôt sur le revenu (par exemple Cotisations à la «pension Riester»)		
<input type="checkbox"/> assurance privée pour enfants mineurs (41)		
Nom de famille de l'enfant	Prénom de l'enfant	sorte d'assurance
Nom de famille de l'enfant	Prénom de l'enfant	sorte d'assurance
<input type="checkbox"/> Il n'existe pas d'assurance obligatoire en matière d'assurance maladie/soins et d'assurance pension. Des cotisations sont versées pour couvrir les cas de maladie, les besoins en soins et la prévoyance vieillesse.		

Mes obligations de

coopération S'il y a des changements dans le niveau de revenus (par exemple les salaires) ou dans les dépenses, y compris les pensions alimentaires, vous ou les membres de votre communauté de besoins êtes tenus de les informer immédiatement et de fournir les preuves pertinentes.

Je confirme que les informations sont correctes.

Lieu Date	Signature du demandeur (pour les mineurs : signature du représentant légal)
-----------	--

Modification des notes

A remplir uniquement par Pôle Emploi

certificat de naissance,
Titre d'entretien

Titre d'entretien

relevés bancaires

Avis

Assurance responsabilité civile automobile

prévoyance retraite

Dans ce qui suit
Les sections étaient en
Présence du client
Modifications apportées
par le client :

Signe de la main, date

Signature du client