

Pièce jointe

pour l'auto-divulgation/détermination de la situation financière
communauté de besoin

Veillez cocher la case appropriée.



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



Sur www.jobcenter.digital, vous trouverez des informations sur nos offres numériques, la fiche d'information SGB II et d'autres annexes à la candidature.



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/datenmahme.

1. Données personnelles du demandeur

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

Les atouts suivants en Suisse et/ou à l'étranger sont disponibles dans la communauté de besoins :

2. Comptes, placements et autres actifs

► Veuillez remplir le tableau à la page 2. Entrez les noms des personnes dans le tableau ainsi que le solde du compte respectif ou celui crédit.

3. Terrain non utilisé par le propriétaire et/ou propriété résidentielle non utilisée par le propriétaire (y compris les parts de propriété)

<input type="checkbox"/> terrain de maison	<input type="checkbox"/> condominium	<input checked="" type="checkbox"/> 44	<input type="checkbox"/> propriété non développée
Part de copropriété en %	Valeur marchande en euros	Revenus de loyers en euros	

► Pour les revenus de location/location, veuillez remplir la pièce jointe EK hors de.

4. Véhicules à moteur (par exemple voitures, motos)

Nombre de véhicules automobiles dans ma communauté de besoins	
► Si la valeur est supérieure à 15 000 euros, veuillez indiquer le nom de la personne et la valeur du véhicule concerné.	
Nom de la personne	Valeur du véhicule automobile
Nom de la personne	Valeur du véhicule automobile
Nom de la personne	Valeur du véhicule automobile

5. Cadeaux/Dons/Transferts

► Les montants que les personnes vivant dans la communauté dans le besoin ont donnés ou donnés de leur patrimoine au cours des 10 dernières années doivent être indiqués ici ou avoir transféré

Nom de la personne	Montant en euros
--------------------	------------------

6. Travail indépendant

Est-ce que vous ou quelqu'un d'autre exercez une activité indépendante ?		<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Nom de la personne	Nombre d'années en tant qu'indépendant L'activité a été réalisée dans son ensemble	



Machine virtuelle

2

Modification des notes

A remplir uniquement par Pôle Emploi

Cachet d'entrée

Département

équipe

20



2. Comptes, placements et autres actifs

Nom de la personne:					
Espèces					
Compte courant					
Comptes de carte de crédit, Paypal et autres comptes					
Dépôts d'épargne (par exemple comptes d'épargne, livrets d'épargne, Compte d'argent quotidien, épargne sur primes)					
Bons d'épargne ou autres titres (par exemple Actions, obligations, parts de fonds)					
Construire des contrats d'épargne					
Assurance avec remboursement des primes (par exemple assurance invalidité professionnelle, Assurance obsèques, assurance accidents)					
Autres actifs (par exemple crypto-monnaies, métaux précieux, antiquités, tableaux, bijoux)					

Un membre de la communauté de besoins est exonéré de l'obligation d'assurance pension et les placements visés au point 2 de la présente annexe sont au moins partiellement utilisés à cet effet.
Prévoyance pour cette personne : _____ (Nom de la personne)

Informations complémentaires

Pour chaque membre de votre communauté de besoins, une demande d'accès peut être adressée au Bureau central fédéral des impôts (BZSt) afin de clarifier les revenus et la situation financière de votre communauté de besoins (article 93, alinéas 8 et 9 du code des impôts). Le BZSt transmet les données de base de vos comptes et - en cas de soupçon concret - éventuellement également des comptes de tiers pour lesquels vous êtes désigné comme bénéficiaire autorisé ou bénéficiaire au sens de l'article 1, paragraphe 6, de la loi sur le blanchiment d'argent. (y compris le nom du titulaire du compte), sa date de naissance, son IBAN et son autorisation). Cela s'applique aux comptes qui n'ont pas été clôturés depuis plus de trois ans.

Je confirme que les informations sont correctes.

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

Notes de traitement (à compléter par Pôle Emploi uniquement)

Des modifications ont été apportées aux sections suivantes en présence du client :

À main levée, date : _____ Signature du client _____

Autres commentaires de Pôle Emploi :