

Anlage

zur Feststellung des Umfangs der Hilfebedürftigkeit bei Vorliegen einer Haushaltsgemeinschaft



Kreuzen Sie bitte Zutreffendes an.



Reichen Sie bitte grundsätzlich keine Originalbelege, sondern Kopien ein.



Informationen zu digitalen Seiten, dem Merkblatt SGB II und weiteren Anlagen zum Antragerhalten finden Sie unter www.jobcenter.digital.



Weitere Informationen finden Sie unter

www.arbeitsagentur.de/hinweise-sgb2.

Die nachstehenden Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe „Merkblatt SGB II“). 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 Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben. Datenschutzrechtliche Vorgaben werden im Internet unter www.arbeitsagentur.de/datenerhebung veröffentlicht.

1. Persönliche Daten der Antragstellerin/des Antragstellers

Familienname		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)			

2. Angaben zur Person in meiner Haushaltsgemeinschaft 5

Wenn Sie mit Verwandten oder Verschwägerten (zum Beispiel-, Großeltern-, Stiefeltern, Geschwistern über 25 Jahren, Onkel, Tanten) in einem Haushalt leben, **füllen Sie diese Anlage bitte für jeden Verwandten/Verschwägerten aus.**

Vorname		Familienname	
---------	--	--------------	--

3. Angaben zum Verwandtschaftsverhältnis/zu der Schwägerschaft

Sofern zu mehreren Personen in der Bedarfsgemeinschaft ein Verwandtschaftsverhältnis besteht/Schwägerschaft besteht, ist die Angabe zu einer dieser Personen ausreichend.

Person in der Bedarfsgemeinschaft, zu der das Verwandtschaftsverhältnis/Schwägerschaft besteht

Vorname		Familienname	
Verwandtschaftsverhältnis/Schwägerschaft			

4. Leistungen

Die unter Abschnitt 2 genannte Person **zahlt keine Leistungen an die Bedarfsgemeinschaft.**

Wenn die Person keine Leistungen an die Bedarfsgemeinschaft zahlt, sind nur noch Angaben zu Abschnitt 5 erforderlich.

Die unter Abschnitt 2 genannte Person **zahlt Leistungen** (zum Beispiel Taschengeld) **an die Bedarfsgemeinschaft.**

Wenn dies der Fall ist, wird die Person und die Person, in der wir leben, da sein.

Dies liegt daran, dass es andere Zeiten gibt, wenn es um Begriffe geht (von ursprünglich monatlich, 1/4-jährlich, 1/2-jährlich, jährlich) an.

Person in der Bedarfsgemeinschaft, die die Leistungen erhält

Vorname		Familienname	
Höhe der Leistung in Euro		Zahlungsrhythmus	



2

H.G.

Lageranleitung
Nur vom Jobcenter ausfüllen

Eingangsstempel

Service

Team

Person in der Bedarfsgemeinschaft, die die Leistungen erhält	
Vorname	Familienname
Höhe der Leistung in Euro	Zahlungsrhythmus
Person in der Bedarfsgemeinschaft, die die Leistungen erhält	
Vorname	Familienname
Höhe der Leistung in Euro	Zahlungsrhythmus

5. Angaben zu den Kosten der Unterkunft

Die unter Abschnitt 2 genannte Person ist **keine** Eigentümerin/Eigentümer oder Mieterin/Mieter der gemeinsamen Wohnung.

Sie wohnten unbemerkt.

Sie beteiligen sich in folgender Höhe an den Kosten der Unterkunft:

Monatliche Höhe der Zahlung in Euro

Die unter Abschnitt 2 genannte Person ist Eigentümerin/Eigentümer oder Mieterin/Mieter der gemeinsamen Wohnung.

Die Bedarfsgemeinschaft wohntgeltlich.

Die Bedarfsgemeinschaft beteiligt sich in folgender Höhe an den Kosten der Unterkunft:

Monatliche Höhe der Zahlung in Euro

Monatliche Höhe der Gesamtzahlung, die für die gesamte Unterkunft anfällt, in Euro (soweit bekannt)

ÿ Wenn eine Pauschale ausgezahlt wird, die neben der Unterkunft auch Verpflegung umfasst, geben Sie hier bitte nur den Teil an, der auf die Unterkunft entfällt.

ÿ Wenn Sie Informationen zu den Änderungen oder den von Ihnen vorgenommenen Änderungen haben, werden Ihnen die folgenden Informationen mitgeteilt:
Das ist beim Finanzamt im Rahmen der Steuererklärung anzugeben.

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreters/Vertreters)
-----------	--

Lageranweisungen (Nur vom Jobcenter auszufüllen)	
<input type="checkbox"/> Bitte beachten Sie in folgenden Worten:	
Handzeichen, Daten: _____	Unterschrift der Kundin/des Kunden _____
<input type="checkbox"/> Liste mit Informationen zu Jobcentern:	