

Ana uygulama

Sosyal Kanunun İkinci Kitabına göre vatandaş yararına başvuru
(SGB II)



Lütfen uygun olarak işaretleyiniz.



Genel bir kural olarak, lütfen orijinal belgeleri değil kopyalarını gönderin.



Açıklayıcı videolarımız bunu doldurmanıza yardımcı olacaktır. Dijital tekliflerimiz hakkındaki bilgileri, SGB II bilgi formunu ve başvurunun diğer eklerini www.jobcenter.digital.adresinde.bulabilirsiniz.



İlgili numara hakkında daha fazla bilgiyi www.arbeitsagentur.de/linien-sgb2 adresindeki formu doldurma talimatlarında bulabilirsiniz.

Aşağıdaki veriler sosyal gizliliğe tabidir (bkz. "SGB II Bilgi Formu"). Bilgileriniz, SGB II kapsamındaki yardımlar için Sosyal Kanun Birinci Kitabının (SGB I) 60 - 65. Maddeleri ve Sosyal Kanunun Onuncu Kitabının (SGB X) 67a, b, c Maddeleri esas alınarak toplanmaktadır. Veri koruma bilgilerini sizden sorumlu iş bulma merkezinden ve ayrıca www.arbeitsagentur.de/datenernahme adresinden çevrimiçi olarak alabilirsiniz.

1. Başvuru sahibinin kişisel verileri

soyadı	ilk adı
Doğum adı (farklıysa)	doğum günü
Doğum yeri	doğduğu ülke
Cinsiyet	milliyet
Alman vatandaşı değilseniz lütfen Almanya'ya giriş tarihinizi buraya girin.	
Giriş tarihi	
Emeklilik sigortası numarası 1	<input type="checkbox"/> Emeklilik sigortası numarası henüz mevcut değildir ve başvuru yapılmıştır.
Sokak / Ev Numarası	
gerekirse ikamet edin	
Posta Kodu	İkamet yeri
Telefon numarası ve e-posta adresi bilgileri isteğe bağlıdır. 2	
Telefon numarası	E-posta adresi

2. Uygulama 3

<input type="checkbox"/> bundan sonra	<input type="checkbox"/> daha sonraki bir tarihten itibaren: _____
<input type="checkbox"/> gelecek ay için:	_____

3. Medeni durumum ve yaşam durumum

3.1 Medeni durumum

<input type="checkbox"/> Bekar	<input type="checkbox"/> evli	<input type="checkbox"/> dul	<input type="checkbox"/> kayıtlı hayat ortaklığı
<input type="checkbox"/> şu tarihten bu yana ayrı yaşıyor: _____			
<input type="checkbox"/> şu tarihten beri boşanmış: _____			
<input type="checkbox"/> sivil birliktelik şu tarihten beri feshedildi: _____			



2

HA

Notları düzenleme

Yalnızca iş merkezi tarafından doldurulacaktır

Giriş damgası

Uygulama tarihi

Müşteri numarası

Yardım topluluğu sayısı

Departman

takım

Başvuru sahibi kendisini tanıtmıştır

- kimlik kartı
 pasaport
 diğer kimlik belgesi (için Örnek elektronik Oturma izni):

Son kullanma tarihi

AZR numarası

Kişisel kimlik numarası (Romence ve Bulgarca için)
vatandaşlar)

STEP'te kontrol edilen veriler

Başvuru tarihi tamamlandı

İstatistiksel kayıt açık

El işareti, tarih

Nakit notlar

Not Edilen El Gösterisi Tarihi

Düzenlenen El Gösterisi Tarihi

3.2 Yaşam durumu

Aşağıda belirtilen tüm ekleri www.arbeitsagentur.de/download-sgb2 adresinde bulabilirsiniz. Aşağıdaki bilgiler, hangi kişilerin ihtiyaç birliğine, ev birliğine veya sorumluluğa ait olduğunu kontrol etmek ve bir topluluğa ait olmak. 4

Yalnız yaşıyorum.

Yalnız yaşıyorsanız 3.2'ye göre başka bir bilgiye gerek yoktur. Lütfen bölüm 3.3 ile devam edin.

İle yaşıyorum:

Yardım başvurusunda bulunduğunuz için, aynı zamanda ihtiyaç topluluğunuzun temsilini de üstlendiğiniz varsayılmaktadır. İhtiyaç birliğinizin 15 yaş üstü üyeleri, kendi çıkarlarını kendilerinin korumak istediklerini iş bulma kurumuna (örneğin kendi başvurularını göndererek) beyan ederse bu geçerli değildir (§ 38 SGB II). Temsil edilmeyen kişiler hakkında burada herhangi bir bilgiye gerek yoktur.

Burada birden fazla giriş mümkündür.

eşim

Lütfen WEP ekini doldurun dışında.

kayıtlı hayat arkadaşım

Lütfen WEP ekini doldurun dışında.

sorumluluk ve bağlılık topluluğundaki ortağım ("evliliğe benzer topluluk")

Lütfen WEP ekini doldurun dışında.

_____ 15 ile 24 yaş arası evlenmemiş çocuk(lar)

Lütfen her çocuk için ayrı bir WEP eki doldurun dışında.

_____ 15 yaşın altındaki evlenmemiş çocuk(lar)

Lütfen her çocuk için ayrı bir KI eki doldurun dışında.

ailem veya ebeveynim

25 yaşın altında bir başvuru sahibiyse lütfen her ebeveyn için bir WEP eki doldurun dışında.

25 yaşında veya daha büyükseniz, lütfen her bir ebeveyn için HG ekini doldurun .

_____ diğer akrabalar veya kayınpederler (örneğin büyükanne ve büyükbabalar, 25 yaş üstü kardeşler, evli kişiler çocuklar, teyzeler veya amcalar)

Lütfen her akrabanız/kayınpederinizi için ek HG'yi doldurun dışında.

_____ diğer insanlar (örneğin, paylaşılan bir dairede yaşayan diğer insanlar)

Gerekliyse sorumluluk ve bağlılık topluluğunun incelenmesi gerekir. İş merkezimiz size bir VE ek parçasına ihtiyacınız olup olmadığını söyleyecektir doldurmanız gerekiyor.

3.3 Konaklama ve ısınma masrafları

Konaklama ve ısınma masrafları bana aittir Lütfen KDU ekini doldurun dışında.

Evet HAYIR

4. Başvuru sahibinin kişisel bilgileri

Son üç yıl içinde başka bir iş merkezinden yardım almak için başvurduğum veya yardım aldım.

Evet HAYIR

Diğer iş merkezinin adı

Cevabınız evet ise, lütfen ilgili kanıtları (örn. bildirimleri) sağlayın.

Sağlığım açısından günde en az üç saat düzenli olarak bir aktivite yapabileceğimi hissediyorum . 8.

Evet HAYIR

Sığınmacılara Yardım Yasası kapsamında faydalanıcıyım . 9

Evet HAYIR

Cevabınız evet ise lütfen uygun kanıtları sunun (örn. oturma izni, oturma izni, hoşgörü, Federal Göç ve Mülteciler Dairesi'nin (BAMF) kararı).

Ben bir okul öğrencisiyim, öğrenciyim veya stajyerim. 10

 Evet HAYIR

Okul eğitiminin süresi

Cevabınız evet ise lütfen güncel kanıtları sağlayın (örn. okul belgesi).

Eğitim süresi - - arası

Cevabınız evet ise lütfen güncel kanıtları sağlayın (örn. kayıt belgesi).

Eğitimin süresi - - arası

Cevabınız evet ise lütfen eğitim sözleşmesini sağlayın.

 Eğitim süresince yurttta, yatılı okulda, engelliler için özel bir tesiste veya eğitmenin yanında tam pansiyon veya diğer konaklama ve yemek ücreti karşılığında konaklayacağım . 10

Cevabınız evet ise lütfen güncel kanıtları sağlayın.

Şu anda yatılı bir tedavi tesisindeyim (örn. hastane, huzurevi, ıslahevi) ya da yakında olacağım . 11

 Evet HAYIR

Konaklama süresi - - arası

Yataklı tedavi tesisi türü

Cevabınız evet ise lütfen geçerli bir kalış belgesi ve süre sağlayın.

5. Ek gerekliliklerin incelenmesi

Bilgiler isteğe bağlıdır ve yalnızca ek gereksinimler talep etmek istiyorsanız gereklidir.

 Ben tek ebeveynim. Hamileyim . Lütfen beklenen teslimat tarihini gösteren kanıt sağlayın. 12 Merkezi olmayan sıcak su üretimi için ek gereksinimlerim var (örneğin anlık su ısıtıcıları/kazanları). 13 Tıbbi nedenlerden dolayı pahalı bir diyetle ihtiyacım var . Lütfen MEB ekini doldurunuz dışında. 14 Engelliyim ve 15 alıyorum

- Sosyal Kanunun Dokuzuncu Kitabının (SGB IX) 49. Maddesi uyarınca çalışma hayatına katılımın faydaları veya
- uygun bir iş bulmak için diğer yardımlar veya
- Bölüm 112 SGB IX uyarınca entegrasyon yardımı.

Lütfen güncel bir bildirim sağlayın.

 Çalışmıyorum ve SGB IX Madde 152 Paragraf 5 uyarınca G veya aG sembolünü taşıyan bir kimlik kartım var. 8.

Lütfen güncel kanıt sağlayın (örn. ağır engelli kişinin kimlik kartı). 16

 Tasarrufla veya başka yollarla karşılayamayacağım kaçınılmaz bir özel ihtiyacım var (örneğin, ayrılmış ebeveynler için erişim haklarını kullanma masrafları). 17

Lütfen eki BB'yi doldurun dışında.

 Öğrenciyim ve okul kitapları/çalışma kitaplarının ücreti var . 18

Lütfen ilgili kanıtları sağlayın.

6. Gelir 19

Gelir durumunuzu kontrol etmek için lütfen EK ekini doldurun dışında. Serbest meslek sahibi iseniz lütfen EKS ekini de doldurunuz . Başvuru sırasındaki mutlaka banka hesap özetlerinin sunulması gerekmektedir. Lütfen son üç banka ekstresini sağlayın aylar önce. 43

7. Şans 20

İhtiyaç topluluğundaki tüm kişilerin mali durumları hakkında kendilerinin bilgi sahibi olmalarını sağlamak için lütfen ekteki VM'yi doldurun dışında.

8. Yaşam durumum

8.1 Öncelikli Hizmetler

21

Aşağıdaki bilgiler, diğer hizmetlere veya üçüncü şahıslara yönelik bir hak talebinin olup olmadığını kontrol etmek için kullanılır. Burada birden fazla giriş mümkündür. Lütfen ilgili kanıtları sağlayın.

Son 5 yılda 22

○

 Meşguldüm .

itibaren

İş veren

 sosyal sigorta primlerine tabi Mini iş

itibaren

İş veren

 sosyal sigorta primlerine tabi Mini iş Serbest meslek sahibiydim .

itibaren

Aktivite çeşidi

 Askerlik hizmetini veya gönüllü hizmeti (örneğin gönüllü sosyal yıl, federal gönüllü hizmet) tamamladım . Akrabalara baktım (Sosyal Kanunun Onbirinci Kitabına göre bakım). Ücret telifisi yardımları aldım (örneğin hastalık yardımı, işsizlik yardımı, geçici yardım, ebeveynlik yardımı).

itibaren

Verim

itibaren

Verim

 Bu noktaların hiçbiri benim için geçerli değil. Kendimi şu şekilde destekledim (örn. akraba/tanıdıklardan maddi destek, birikim, miras):

8.2 Üçüncü şahıslara karşı iddialar 23

○

Zaten başka yardımlar için başvuruda buldum veya başvurmayı planlıyorum. Bunlar, örneğin Federal Eğitim Yardımı Yasası (BAföG) kapsamındaki yardımları, mesleki eğitim ödeneğini (BAB), konut yardımını, işsizlik yardımını, emeklilik maaşlarını (yaşlılık, dul ve temel emeklilik maaşı), hastalık yardımını, çocuk yardımını ve çocuk yardımını içermektedir. .

24

Servis tipi

Başvuru tarihi

Sosyal yardım sağlayıcı/aile fonu

Lütfen güncel kanıt sağlayın.

Ödenmemiş ücret veya maaş ödemeleri (örneğin işverenin iflası/iflas durumunda) veya şirketten ayrıldıktan sonraki zamanlar (örneğin ödenmemiş kıdem tazminatı durumunda) için (eski) bir işverene karşı talepte bulunuyorum.

İş veren

Adres

Sebep

Lütfen uygun kanıtları sunun (örneğin avukatınızla veya mahkemeye yaptığınız yazışmalar).

Eşimden veya kayıtlı hayat arkadaşımın ayrı yaşıyorum.

Lütfen ek UH1'i doldurun dışında.

Boşandım veya kayıtlı birliklilik iptal edildi.

Lütfen ek UH1'i doldurun dışında.

Hamileyim.

Lütfen ek UH2'yi doldurun dışında.

ben

• 18 yaşın altında veya

• 18 ila 24 yaşları arasındayım ve okula ya da mesleki eğitime gidiyorum ya da yakın zamanda başlamak istiyorum

ve en az bir ebeveyn ihtiyaç birliğinin dışında yaşıyor.

Lütfen UH3 ekini doldurun dışında.

Üçüncü bir şahsın neden olduğu sağlığımın bozulmasına maruz kaldım (örn. iş kazası, trafik kazası, oyun kazası vb.).

spor kazası, tıbbi tedavi hatası veya fiziksel münakaşa). Bu nedenle iş merkezinde yardım başvurusunda bulunmam gerekiyor.

Lütfen UF ekini doldurun dışında.

Üçüncü şahıslara karşı bir talebim var (örneğin sözleşmeye bağlı ödeme talepleri veya tazminat talepleri).

Talebin adı

Lütfen talebin kanıtını güncel belgelerle birlikte sunun.

Benim adıma göçmenlik makamlarına veya yurtdışındaki diplomatik misyona bir taahhüt beyanı yapıldı.

25

Evet

HAYIR

Lütfen taahhüt beyanını veya uygun belgeleri ibraz ediniz.

9. Sağlık ve bakım sigortası 26 27



9.1 Yasal sağlık ve bakım sigortasında zorunlu sigorta

Yasal sağlık ve bakım sigortası kapsamında zorunlu veya aile sigortalısıyım veya yakın zamanda sigortalıydım .

Vatandaşlık yardımından yararlanmaya hak kazandığımda aşağıdaki sigortalara sahip olmak isterim:

önceki sağlık sigortası şirketi

sağlık sigortasının adı

Sağlık sigortası numarası (biliniyorsa)

Lütfen sağlık sigortası şirketinden sigortanızın güncel kanıtını ibraz edin (örn. geçerli elektronik sağlık kartı). Bu deliller dosyada saklanmayacaktır.

başka bir sağlık sigortası şirketi

sağlık sigortasının adı

Sağlık sigortası numarası (biliniyorsa)

Lütfen seçtiğiniz sağlık sigortası şirketinden güncel belgenizi ibraz ediniz, sağlık sigortası şirketini değiştirirseniz.

26

9.2 Özel, isteğe bağlı yasal sağlık ve bakım sigortası veya sağlık sigortasının olmaması

Özel veya isteğe bağlı yasal sigortam var .

Lütfen SV ekini doldurunuz , Bölüm 3 .

Sigortalı değilim.

Lütfen SV ekini doldurunuz , Bölüm 4 .

10. Eğitim ve katılım

Lütfen 25 yaşın altındaki kişilerin eğitim ve katılım avantajlarından yararlanabileceğini unutmayın. Daha fazla bilgiyi iş merkezinden veya sorumlu yerel makamdan alabilirsiniz.

11. Banka bilgilerim

SGB II'ye göre yardımlar genellikle bir hesaba aktarılır.

Hesap sahibi

IBAN 28

IBAN'ı genellikle hesap özetinizde bulabilirsiniz.

12. e-Hizmetlerim 29

www.jobcenter.digital adresindeki çevrimiçi teklifi kullanmak ve önemli konularla (örneğin değişikliklerin bildirimi) ilgilenmek için şifre korumalı bir kullanıcı hesabına sahip olmak istiyorum .

İşbirliği yapma yükümlülüğüm

SGB II'ye göre başvuran veya yardım alan kişiler işbirliği yapmakla yükümlüdür.

Bu , başvuruda ve başvuruya sunulan eklerde yer alan tüm bilgilerin doğru ve eksiksiz olması gerektiği anlamına gelir . Başvuru yapıldıktan sonra meydana gelen ve yardımları etkileyebilecek değişiklikler (örneğin işe başlama, taşınma) derhal sorumlu iş merkezine bildirilmelidir. İşbirliği yükümlülüklerine ihtiyaç topluluğunun tüm üyeleri tarafından uyulmalıdır.

Bu işbirliği yükümlülüklerinin ihlal edilmesi halinde, aşırı ödenen tüm yardımlar genellikle ihtiyaç birliğinde hak sahibi olan tüm kişilerden geri talep edilecektir . İhtiyaç topluluğunuzda başka insanlar da varsa, temsilci olarak başvuru formunu doldururken tüm üyeleri dahil etmeli ve gerekli bilgileri ve onları ilgilendiren bilgileri onlarla koordine etmelisiniz. Lütfen ayrıca tüm üyelerin gerekli tüm bilgileri (örneğin bildirimler) aldığından emin olun.

İşbirliği yükümlülüğünün ihlali, yukarıda belirtilen yükümlülükleri göz ardı eden kişi hakkında idari suçlara veya cezai işlemlere de yol açabilir. İş merkezi, otomatik veri karşılaştırması yoluyla çeşitli kurumlardan gelir ve varlıklar (örneğin ücretler, sermaye kazançları, emeklilik maaşları) hakkında bilgi alır. Bu nedenle gizli gelir ve varlıklar düzenli olarak sonradan bilinir hale gelir.

"SGB II – Vatandaşlık Yardımı (İş Arayanlar için Temel Güvenlik) Bilgi Formu"nu ve doldurma talimatlarını aldım ve içeriğini biliyorum. Gelecekteki değişiklikler hakkında (özellikle aile, gelir ve mali koşullar ile kazanma kapasitenizin kapsamı) size sorulmadan ve derhal bilgi vereceğim.

Velayet mahkemesi/bölge mahkemesi tarafından bir vasi atanmıştır .

Lütfen denetim belgesini (randevu belgesi veya yöneticinin kimliği) sunun.

Yer, tarih	Süpervizörün imzası
------------	---------------------

Bilgilerin doğruluğunu onaylıyorum.

Yer, tarih	Başvuranın imzası
Yer, tarih	Reşit olmayan başvuru sahibinin yasal temsilcisinin imzası

Notların işlenmesi (yalnızca iş merkezi tarafından doldurulacaktır)

Müşteri huzurunda aşağıdaki bölümlerde değişiklikler yapıldı:

Ellerin gösterilmesi, tarih: _____

Müşterinin imzası _____

İş bulma merkezinden gelen diğer yorumlar: