VOGELSBERG KVA Kommunales Jobcenter	☐ **Antrag auf Weiterbewilligung von Bürgergeld** ☐ **Antrag auf Leistungen für Bildung und Teilhabe**	**Eingang:**

Bevor Sie den Antrag ausfüllen, beachten Sie bitte folgende Hinweise:

Der Weiterbewilligungsantrag und die notwendigen Unterlagen sollten **rechtzeitig vor Ablauf des Bewilligungszeitraums** bei der KVA eingereicht werden, damit die Leistungen ohne zeitliche Unterbrechung bewilligt und ausgezahlt werden und ihr Krankenversicherungsschutz gewährleistet ist. Möchten Sie den Antrag persönlich abgeben, vereinbaren Sie bitte **vorab einen Termin** mit ihrem zuständigen Leistungssachbearbeiter.

Bitte geben Sie die Änderungen an, die seit der letztmaligen Antragstellung eingetreten sind und der KVA noch nicht mitgeteilt wurden.
Angaben zu den Einkommensverhältnissen sind immer erforderlich.

Die Angaben **ab Ziffer 4** beziehen sich auf die antragstellende Person und die mit ihr in Bedarfsgemeinschaft (BG) lebenden Personen. Zur BG gehört die Partnerin oder der Partner sowie die dem Haushalt angehörenden unverheirateten Kinder, wenn sie das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, soweit sie die Leistungen zur Sicherung ihres Lebensunterhalts nicht aus eigenem Einkommen oder Vermögen beschaffen können. Ferner gehören zur BG die im Haushalt lebenden Eltern oder ein Elternteil eines unverheirateten erwerbsfähigen Kindes, welches das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet hat und der/die im Haushalt lebende Partner/in dieses Elternteils. Leistungen nach dem SGB II werden nicht für Zeiten vor der Antragstellung erbracht. Der Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes wirkt auf den Ersten des Monats zurück. Leistungen nach § 24 Abs. 1 und 3 SGB II sind gesondert zu beantragen.

1. Antragstellende Person als Vertretung der Bedarfsgemeinschaft (BG)* *siehe Erläuterungen bei Ziff. 4

Vorname:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	
Telefonnummer*:	
E-Mail-Adresse*:	

* Die Angabe ist freiwillig

2. Bankverbindung ☐ wie bisher ☐ neu:

IBAN:	DE
Geldinstitut:	
Kontoinhaber/in:	

3. In meiner Wohnung lebe ich ☐ alleine ☐ mit folgenden Personen:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Verhältnis zu 1
1	Antragstellende Person			
2				
3				
4				
5				
6				
7				

Meine Familie wird umziehen am	_____ (Datum)
Folgende Person(en) sind ein- oder ausgezogen bzw. wird/werden ein- oder ausziehen:	Vorname(n): _____ Nachname(n): _____ Einzug am: _____ (Datum) Auszug am: _____ (Datum)

4. Einnahmen

Haben Sie oder weitere Mitglieder Ihrer BG Einkommen oder sind Ihrer BG im aktuellen Bewilligungszeitraum Einnahmen zugeflossen?	☐ Ja ☐ Nein **Wenn ja, Einkommen bitte nachfolgend ankreuzen bzw. – wenn nicht vorgegeben – ergänzen** In jedem Fall sind die vollständigen Kontoauszüge mindestens **der letzten 3 Monate** vorzulegen. Rechnet ein zum Haushalt zählendes Kind nicht zur Bedarfsgemeinschaft, weil es über ausreichendes Einkommen verfügt, erhalten Sie aber für das Kind noch Kindergeld, ist auch das Einkommen dieses Kindes anzugeben. Bitte legen Sie entsprechende Nachweise (z.B. Lohnabrechnungen der letzten **6** Monate, Bewilligungsbescheid der anderen Sozialleistung) vor.

Person:	Name: _____	Name: _____	Name: _____	Name: _____
Lohn/Gehalt (auch aus Minijob oder ehrenamtlicher Tätigkeit)	☐	☐	☐	☐
Name des/der Arbeitgeber				
Einkommen aus selbständiger Tätigkeit	☐	☐	☐	☐
Arbeitslosengeld/ Übergangsgeld	☐	☐	☐	☐
Kindergeld	☐	☐	☐	☐
Unterhalt/ Unterhaltsvorschuss	☐	☐	☐	☐
Krankengeld	☐	☐	☐	☐
Renten (auch aus dem Ausland)	☐	☐	☐	☐
BAföG/ BAB/ Ausbildungsgeld	☐	☐	☐	☐
Elterngeld	☐	☐	☐	☐
Steuererstattung	☐	☐	☐	☐
Abfindung	☐	☐	☐	☐
Sonstiges Einkommen: _____	☐	☐	☐	☐
Sonstiges (z.B. Zinsen, Lotteriegewinn o. ä.) _____	☐	☐	☐	☐

5. Persönliche Verhältnisse

Haben sich in Ihrer BG die persönlichen Verhältnisse geändert? (z.B. Familienstand, Aufenthaltsstatus, längere Erkrankung, Schwangerschaft)	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, bitte Änderung angeben:	Bitte legen Sie entsprechende Nachweise (z.B. Heiratsurkunde, Nachweis Schwangerschaft) vor.

6. Kosten für Unterkunft und Heizung

Haben sich Ihre Kosten für Unterkunft und Heizung geändert?	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, bitte Änderung angeben:	_____ Bitte legen Sie entsprechende Nachweise (z.B. Mieterhöhungsschreiben, Mietminderung, bei Eigentum Darlehensvertrag) vor.
Haben Sie im laufenden Bewilligungszeitraum eine Betriebskostenabrechnung erhalten?	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja:	☐ Abrechnung liegt bereits vor ☐ Abrechnung ist beigefügt
Bestehen Miet- und/oder Energiekostenrückstände	☐ Ja ☐ Nein _____ Bitte legen Sie entsprechende Quittungen vor, sofern die KVA die Kosten nicht direkt an die Empfangsberechtigten zahlt oder die Zahlungen nicht auf den Kontoauszügen ersichtlich sind.

7. Andere Leistungen

Haben Sie oder weitere Mitglieder Ihrer BG andere Leistungen beantragt oder ist beabsichtigt, einen Antrag zu stellen (z.B. Erwerbsminderungsrente, Altersrente, Arbeitslosengeld)?	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, folgende Leistung wurde beantragt:	_____

8. Vermögen

Haben sich die Vermögensverhältnisse Ihrer BG geändert?	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, bitte Änderung angeben:	☐ Erbschaft, Vermächtnis, Pflichtteil erhalten (bitte Vordruck Erbschaftserklärung ausfüllen) ☐ Versicherungen für die Altersvorsorge gekündigt ☐ Riester-Vertrag gekündigt ☐ Sonstiges _____ (bitte legen Sie entsprechende Nachweise bei)

9. Kranken- und Pflegeversicherung

Haben sich Änderungen in der Krankenversicherung ergeben?	☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, bitte Änderung angeben:	_____ Bitte legen Sie entsprechende Schreiben der Krankenkasse vor, z.B. Wechsel der Krankenkasse.

10. Erklärungen

Die antragstellende Person unterschreibt für alle Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft (BG).

Ich versichere, die vorstehenden Angaben vollständig und richtig gemacht zu haben. Ich verpflichte mich, alle Änderungen, die für die Bewilligung der Leistung maßgebend sind – **insbesondere Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie Wohnungsverhältnisse** – unverzüglich und unaufgefordert der KVA mitzuteilen. Mir ist bekannt, dass sich diese Verpflichtung auch auf alle weiteren Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft bezieht. Dies gilt auch für die Richtigkeit der durch mich und die Antragsannahme vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen. Nach §§ 60-67 Sozialgesetzbuch, Erstes Buch (SGB I) bin ich zur Mitwirkung verpflichtet. Komme ich meiner Mitwirkungspflicht nicht nach, kann dies zur Ablehnung führen. Mir ist bekannt, dass nach § 263 Strafgesetzbuch bei unrichtigen oder unvollständigen Angaben außerdem eine strafrechtliche Verfolgung wegen Betruges möglich ist.

Mir ist bekannt, dass meine personenbezogenen Daten zur Durchführung der Berechnung von Leistungen in einer Anlage zur automatischen Datenverarbeitung gespeichert werden. Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der für die Leistungsgewährung erforderlichen Daten bin ich einverstanden. Weiterhin werden Personen, die Leistungen nach dem SGB II beziehen, regelmäßig im Wege des automatisierten Datenabgleichs überprüft, ob und in welcher Höhe und für welche Zeiträume von Ihnen Leistungen der Bundesagentur für Arbeit oder der Träger der Unfall- und Rentenversicherung oder durch andere Sozialleistungsträger bezogen wurden oder werden. Zusätzlich wird eine Überprüfung von erteilten Freistellungsaufträgen beim Bundesamt für Finanzen durchgeführt.

Ort, Datum	Unterschrift antragstellende Person	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in (falls Antragsteller/in minderjährig)

Erklärung

(Vertretervermutung nach § 38 SGB II)

Hiermit erkläre ich, dass die antragstellende Person als Mitglied der Bedarfsgemeinschaft berechtigt bzw. bevollmächtigt ist, in meinem Namen und für mich Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch II (SGB II) zu beantragen, für mich sämtliche Bescheide, die im Rahmen der Leistungen nach dem SGB II erlassen werden sowie Leistungen nach dem SGB II entgegenzunehmen und maßgebliche Rechtsbehelfe einzulegen.

Durch diese Erklärung werde ich nicht von meiner Verpflichtung entbunden, sicherzustellen, dass der KVA alle Änderungen in meinen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen oder sonstigen für die Entscheidung über SGB II Leistungen maßgeblichen Tatsachen und Änderungen unverzüglich mitgeteilt und die erforderlichen Unterlagen eingereicht werden.

Diese Erklärung ist wirksam bis auf schriftlichen Widerruf für alle Verwaltungsverfahren im Zusammenhang mit den Leistungen nach dem SGB II.

Partner/in:

Vorname	Name
Ort, Datum	Unterschrift Partner/in

Volljährige Kinder bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres:

Vorname	Name
Ort, Datum	Unterschrift volljähriges Kind bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres
Vorname	Name
Ort, Datum	Unterschrift volljähriges Kind bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres

Eltern/Elternteil in Bedarfsgemeinschaft, sofern die antragstellende Person zwar volljährig, aber noch nicht das 25. Lebensjahr vollendet hat:

Vorname	Name
Vorname	Name
Ort, Datum	Unterschrift Eltern/Elternteil in der Bedarfsgemeinschaft

VOGELSBERG KVA Kommunales Jobcenter	**Anlage zum Antrag auf Bürgergeld** **Leistungen für Bildung und Teilhabe**	**Eingang:**

Antragstellende Person als Vertretung der Bedarfsgemeinschaft

Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ, Wohnort: _____

Leistungen für Bildung und Teilhabe

	Kind	**Kind**	**Kind**
Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Leistung			
A Eintägige Ausflüge von Schule oder Kita[1]	☐	☐	☐
B Mehrtägige Klassenfahrten/ Ausflüge von Schule oder Kita[1]	☐	☐	☐
C Schulbedarf zum 01. August und 01. Februar	wird bei Leistungsbezug automatisch berücksichtigt[2]	wird bei Leistungsbezug automatisch berücksichtigt[2]	wird bei Leistungsbezug automatisch berücksichtigt[2]
D Zuschuss zu den Fahrtkosten für Schülerinnen und Schüler[3]	☐	☐	☐
E Angemessene Lernförderung[4]	☐	☐	☐
F Mittagsverpflegung in Schule oder Kita[5]	☐	☐	☐
G Leistungen für die Teilnahme am sozialen und kulturellen Leben[6]	☐	☐	☐

1 bitte Anlage A/B von der Schule bzw. Kita ausfüllen lassen und zurückgeben
2 bitte einen Nachweis über die Einschulung vorlegen, wenn das Kind zum Stichtag 6 Jahre alt ist bzw. eine Schulbescheinigung einreichen, wenn das Kind zum Stichtag 15 Jahre oder älter ist
3 bitte Anlage D ausfüllen und die dort aufgeführten Nachweise beifügen
4 bitte Anlage E von der Schule ausfüllen lassen und mit den dort aufgeführten Nachweisen zurückgeben
5 bitte Anlage F ausfüllen und die dort aufgeführten Nachweise beifügen
6 bitte Anlage G ausfüllen und die dort aufgeführten Nachweise beifügen

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

_____	_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift antragstellende Person	Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in (falls Antragsteller/in minderjährig)