

**Antrag auf Leistungen zur Sicherung des
Lebensunterhaltes nach dem Zweiten Buch
Sozialgesetzbuch (SGB II) - ALG II / Sozialgeld -**

Anlage
Sozialversicherung

Diese Anlage ist Bestandteil des Antrages auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II. Füllen Sie diese Anlage bitte für jede Person der Bedarfsgemeinschaft aus, die privat oder nicht kranken- und pflegeversichert ist.

Angaben zur Person der Bedarfsgemeinschaft, auf die sich die Angaben zur Sozialversicherung beziehen:

Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____

Steueridentifikationsnummer: _____

1. Zuschuss bei privater Kranken- und Pflegeversicherung

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Abschnitt nur aus, wenn Sie privat krankenversichert sind.

Ich beantrage einen Zuschuss zu den Beiträgen zur privaten Krankenversicherung.

Name und Anschrift der privaten Krankenkasse _____

Versicherungsnummer des Vertrages _____

Bankverbindung der privaten Krankenkasse _____

Monatliche Höhe des Krankenversicherungsbeitrages _____ Euro

Monatliche Höhe des Pflegeversicherungsbeitrages _____ Euro

Monatliche Höhe des Beitrages im Basistarif _____ Euro

Bitte legen Sie als Nachweis den aktuellen Bescheid über die Höhe des monatlichen Beitrages zur Kranken- und Pflegeversicherung vor sowie einen Nachweis über den Beitrag, den Sie im Basistarif zahlen würden.

2. Kranken- und Pflegeversicherung, wenn zum Zeitpunkt der Antragstellung keine Versicherung besteht

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Abschnitt nur aus, wenn für Sie zurzeit weder eine gesetzliche Pflicht- oder Familienversicherung noch eine freiwillige oder private Kranken- und Pflegeversicherung besteht.

Ich war zuletzt privat krankenversichert

Ich bin oder war zuletzt hauptberuflich selbständig tätig **oder** nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen im Krankheitsfall abgesichert bzw. beihilfeberechtigt (z.B. Beamte, Berufs- oder Zeitsoldaten)

Ich habe das 55. Lebensjahr vollendet **und** war in den letzten **fünf Jahren** vor dem Bezug von Arbeitslosengeld II **nicht** gesetzlich versichert **und** war für **mindestens zweieinhalb Jahre**

- **versicherungsfrei** oder
- von der **Versicherungspflicht befreit** oder
- **nicht versicherungspflichtig** wegen der Ausübung einer hauptberuflichen selbständigen Tätigkeit

Die vorgenannten Sachverhalte treffen auf mich nicht zu

⇒ *Wenn eine der vorgenannten Voraussetzungen auf Sie zutrifft, besteht keine Versicherungspflicht in der Kranken- und Pflegeversicherung aufgrund des Bezuges von Arbeitslosengeld II. Sie können jedoch unter Abschnitt 1 einen Zuschuss beantragen, wenn Sie sich selbst privat versichern.*

⇒ *Wenn die vorgenannten Voraussetzungen auf Sie nicht zutreffen, tritt grundsätzlich die Versicherungspflicht aufgrund des Bezuges von Arbeitslosengeld II ein. Wählen Sie bitte eine gesetzliche Krankenkasse und legen Sie innerhalb von 2 Wochen die Mitgliedsbescheinigung vor.*

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Datum

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in
(falls Antragsteller/in minderjährig)