

## Antrag auf Fortzahlung der Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

### - Arbeitslosengeld II/Sozialgeld -

Füllen Sie diesen Antrag (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Bitte beachten Sie die Ausfüllhinweise zum Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts. Die Ausfüllhinweise und weitere Anlagen finden Sie auch auf der Internetseite des Landkreises Ostprignitz-Ruppin unter [www.ostprignitz-ruppin.de](http://www.ostprignitz-ruppin.de).

Tag der Antragstellung	Ende des laufenden Bewilligungsabschnitts	Landkreis Ostprignitz-Ruppin Jobcenter Ostprignitz-Ruppin Team	Eingangsstempel
------------------------	---	--	-----------------

I. Allgemeine Daten des Antragstellers/der Antragstellerin	
Aktenzeichen	_____
Familienname/ggf. Geburtsname und Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin	_____
Geburtsdatum des Antragstellers/der Antragstellerin	_____
Aktuelle Anschrift des Antragstellers/der Antragstellerin	_____
Steueridentifikationsnummer	_____

II. Weitere Personen im Haushalt																																		
<p>Beachten Sie bitte, dass in diesem Abschnitt nicht nur nach Änderungen, sondern auch nach den derzeitigen Verhältnissen gefragt wird. Falls Sie für Ihre Antworten mehr Platz benötigen, als im Formular vorgesehen ist, verwenden Sie bitte ein separates Blatt Papier und fügen dieses Ihrem Antrag bei.</p> <p>In meinem Haushalt lebt/leben neben mir _____ weitere Person/en. Hiervon gehört/gehören _____ weitere Person/en zu meiner Bedarfsgemeinschaft. Tragen Sie bitte die Person/en ein, die außer Ihnen zur Bedarfsgemeinschaft gehören:</p>																																		
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Name</th> <th>Vorname</th> <th>Geburtsdatum</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>		Name	Vorname	Geburtsdatum																														
Name	Vorname	Geburtsdatum																																
<p>2a Hat sich Ihr Familienstand bzw. der eines Mitglieds Ihrer Bedarfsgemeinschaft sich geändert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Name der Person</th> <th>Art der Änderung</th> <th>Zeitpunkt der Änderung</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>Bitte füllen Sie im Falle einer Trennung von der Ehegattin/dem Ehegatten bzw. der eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerin/dem eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartner die <b>Anlage UH 1</b> „Trennungsunterhalt“ aus.                      Bitte füllen Sie im Falle einer Trennung von der Partnerin/dem Partner die <b>Anlage UH 2</b> „Betreuungsunterhalt“ aus, wenn Sie als nicht verheiratete Person schwanger sind oder ein nicht eheliches Kind unter 3 Jahren betreuen und deshalb nicht arbeiten können.                      Bitte füllen Sie im Falle einer Trennung von der Partnerin/dem Partner, von der Ehegattin/dem Ehegatten bzw. der eingetragenen gleichgeschlechtlichen Lebenspartnerin/dem eingetragenen die <b>Anlage UH 3</b> „Kindesunterhalt“ aus, wenn sich in der Bedarfsgemeinschaft ein unterhaltsberechtigtes Kind (= unter 18 Jahren oder zwischen 18 und 24 Jahren und in Schul- oder Berufsausbildung oder will eine solche in Kürze beginnen) befindet.</p>		Name der Person	Art der Änderung	Zeitpunkt der Änderung																														
Name der Person	Art der Änderung	Zeitpunkt der Änderung																																
<p>2b Ist Ihre Bedarfsgemeinschaft in eine neue Wohnung gezogen? <input type="checkbox"/> Ja. Bitte füllen Sie die <b>Anlage KDU</b> aus. <input type="checkbox"/> Nein</p>																																		

2c Sind ein oder mehrere Personen Ihrer Bedarfsgemeinschaft ein- bzw. ausgezogen?  Ja  Nein

Name der Person	Eingezogen am	Ausgezogen am

Bitte legen Sie eine Meldebescheinigung für jede Person vor, die zur Bedarfsgemeinschaft hinzugekommen ist und füllen Sie bitte die **Anlage WEP** für eingezogene Personen ab 15 Jahren (z. B. Partner, Eltern, Kinder) aus. Für eingezogene Kinder unter 15 Jahren füllen Sie bitte **Anlage KI** aus. Zusätzlich werden die **Anlagen EK** und **VM** benötigt.

2d Sind ein oder mehrere Personen Ihrer Haushaltsgemeinschaft ein- bzw. ausgezogen?  Ja  Nein

Anzahl der Personen	Eingezogen am	Ausgezogen am

Füllen Sie bitte bei Einzug von Verwandten oder Verschwägerten (z. B. Großeltern, Geschwister, Onkel, Tante, Nefte) **Anlage HG** aus. Bei Einzug von nicht verwandten Personen füllen Sie bitte **Anlage VE** aus.

### III. Angaben zur Prüfung eines Mehrbedarfs

Die Angaben sind freiwillig und nur erforderlich, wenn Sie einen Mehrbedarf beantragen möchten

Ich oder ein Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft ist schwanger.

3a Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Voraussichtlicher Entbindungstermin \_\_\_\_\_

Der Nachweis über den voraussichtlichen Entbindungstermin hat vorgelegen. (Hz. Datum) \_\_\_\_\_

3b Ich oder ein Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft ist alleinerziehend.

Ja. Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Nein.

3c Ich oder ein Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft benötigt aus medizinischen Gründen eine kostenaufwändige Ernährung.

Ja. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Bitte füllen Sie die **Anlage MEB** aus.

Nein.

3d Ich habe eine Behinderung und erhalte Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben nach § 49 Neuntes Sozialgesetzbuch (SGB IX) ODER sonstige Hilfen zur Erlangung eines geeigneten Arbeitsplatzes ODER Eingliederungshilfen nach § 112 SGB IX.

Ja. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Bitte legen Sie einen entsprechenden Bescheid vor.  Nein.

3e Ich oder ein Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft ist nicht erwerbsfähig und Inhaberin/Inhaber eines Ausweises nach § 152 Abs. 5 SGB IX mit dem Merkzeichen G.

Ja. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.  Nein.

3f Ich oder ein Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft hat regelmäßig einen unabweisbaren besonderen Bedarf, den ich/er/sie nicht durch Einsparungen oder auf andere Weise abdecken kann (z. B. Kosten zur Wahrnehmung des Umgangsrechts mit minderjährigem Kind).

Ja. Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Bitte füllen Sie die **Anlage BEBE** aus.

Nein.

3g Ich bin Schüler/in und habe Kosten für Schulbücher/Arbeitshefte

Ja. Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.

Nein.

### IV. Angaben zu den Einkommensverhältnissen

Bitte tragen Sie Angaben über die Einkommensverhältnisse von sämtlichen Personen der Bedarfsgemeinschaft in die **Anlagen EK** ein. Bei Erwerbseinkommen aus selbständiger Tätigkeit füllen Sie bitte zusätzlich die **Anlage EKS** aus

### V. Angaben zu den Vermögensverhältnissen

Bitte tragen Sie Angaben über die Vermögensverhältnisse von sämtlichen Personen der Bedarfsgemeinschaft in die **Anlage VM** ein.

Ich bzw. ein Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft befindet sich im laufenden Insolvenzverfahren. Name der Person, Az etc: \_\_\_\_\_

### VI. Kosten der Unterkunft

Haben sich Änderungen bei den Kosten für Unterkunft und Heizung ergeben?

Ja. Bitte füllen Sie die **Anlage KdU** aus.

Nein.

### VII. Weitere Änderungen

Geben Sie in diesem Abschnitt bitte alle weiteren Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen an, die seit der letzten Antragstellung eingetreten sind und dem Jobcenter noch nicht mitgeteilt wurden. Falls Sie für Ihre Antworten mehr Platz benötigen, als im Formular vorgesehen ist, verwenden Sie bitte ein separates Blatt Papier und fügen dieses Ihrem Antrag bei.

Haben sich Änderungen zu Ihren Angaben im (Erst-) Antrag ergeben, die Sie noch nicht mitgeteilt haben? Zum Beispiel:

- Sie oder ein Mitglied Ihrer Bedarfsgemeinschaft haben eine eheähnliche Gemeinschaft begründet.
- Sie oder ein Mitglied Ihrer Bedarfsgemeinschaft haben sich von der Partnerin/dem Partner getrennt.
- Sie oder ein Mitglied Ihrer Bedarfsgemeinschaft haben eine Schulausbildung oder Berufsausbildung aufgenommen, abgebrochen oder

