

Anlage BEBE

zur Beantragung eines unabweisbaren besonderen Bedarfs

Diese Anlage ist Bestandteil des Antrages auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II. Füllen Sie diese Anlage (ohne die grau unterlegten Felder) in Druckbuchstaben aus. Beachten Sie bitte auch die Ausfüllhinweise.

Landkreis Ostprignitz-Ruppin Jobcenter Ostprignitz-Ruppin	Eingangsstempel
--	-----------------

Aktenzeichen _____
Name, Vorname des Vertreters der Bedarfsgemeinschaft _____

Persönliche Daten der Person, auf die sich die Angaben in dieser Anlage beziehen
Familiename, Vorname _____
Geburtsdatum _____

Antrag auf einen unabweisbaren besonderen Bedarf

Ich beantrage folgenden unabweisbaren besonderen Bedarf:

für mich oder für _____
(Name, Vorname einer weiteren Person der Bedarfsgemeinschaft)

Der besondere Bedarf ist einmalig und wird am _____ entstehen.
 Der besondere Bedarf ist gleichbleibend und wird erstmalig am _____ entstehen.
Des Weiteren wird der Bedarf in folgenden Abständen entstehen:
_____ Euro einmalig monatlich ¼ jährlich ½ jährlich _____
 Der besondere Bedarf ist nicht gleichbleibend und wird wie folgt entstehen:
am _____ in Höhe von _____ Euro
am _____ in Höhe von _____ Euro
am _____ in Höhe von _____ Euro
am _____ in Höhe von _____ Euro
am _____ in Höhe von _____ Euro
 Die Höhe des besonderen Bedarfs steht noch nicht fest. Er soll in obiger Höhe als Vorschuss gezahlt werden.

Begründen Sie bitte das Vorliegen des besonderen Bedarfs und legen entsprechende Nachweise vor:
Nähere Erläuterungen entnehmen Sie bitte den Ausfüllhinweisen zum Hauptantrag.

Sofern Sie Kosten beantragen, die in Ausübung des Umgangsrechts mit Ihrem leiblichen Kind/Ihren leiblichen Kindern entstehen, sind weitere Angaben von Ihnen erforderlich:

Angaben zur Wahrnehmung des Umgangsrecht			
1a	Name Ihres Kindes	Geburtsdatum	Höhe des Unterhalts
1b		Erhalten Sie Kindergeld oder anderes Einkommen für das o.g. Kind?	<input type="checkbox"/> Ja in Höhe von _____ Euro mtl. <input type="checkbox"/> Nein
1c		Bezieht das Kind an seinem üblichen Wohnort Leistungen nach dem SGB II?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
1d		Befindet sich das Kind zurzeit in Ausbildung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Ausbildung (Tag/ Monat/ Jahr) vom _____ bis _____ bzw. ab _____.			
Art der Ausbildung _____.			
1e		Existiert eine schriftliche Vereinbarung (z.B. Jugendamt, Familiengericht) über die Besuchszeiten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bitte legen Sie einen Nachweis vor.			

Angaben zur Wahrnehmung des Umgangsrecht			
2a	Name Ihres Kindes	Geburtsdatum	Höhe des Unterhalts
2b		Erhalten Sie Kindergeld oder anderes Einkommen für das o.g. Kind?	<input type="checkbox"/> Ja in Höhe von _____ Euro mtl. <input type="checkbox"/> Nein
2c		Bezieht das Kind an seinem üblichen Wohnort Leistungen nach dem SGB II?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
2d		Befindet sich das Kind zurzeit in Ausbildung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, Ausbildung (Tag/ Monat/ Jahr) vom _____ bis _____ bzw. ab _____.			
Art der Ausbildung _____.			
2e		Existiert eine schriftliche Vereinbarung (z.B. Jugendamt, Familiengericht) über die Besuchszeiten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bitte legen Sie einen Nachweis vor.			

Aufwendungen	
Entstehende Aufwendungen für die Fahrt zur Ausübung des Umgangsrechts werden mit 0,20 Euro je Entfernungskilometer berücksichtigt, sofern die Kosten im Vergleich zur Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel nicht unangemessen hoch sind. Entstehen insgesamt höhere notwendige Ausgaben, müssen diese nachgewiesen werden.	
Die kürzeste Straßenverbindung zwischen eigenem Wohnort in _____ und Aufenthaltsort des Kindes/der Kinder in _____ (Straße, Wohnort) beträgt _____ km (einfache Entfernung). Diese Strecke wird regelmäßig an _____ Tagen je Monat zurückgelegt. Die Dauer der Fahrzeit beträgt _____.	
Besteht die Möglichkeit öffentliche Verkehrsmittel zu nutzen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn nein, bitte geben Sie den Grund an. _____	
Welche Kosten würden pro Fahrt bei Nutzung öffentlicher Verkehrsmittel entstehen? _____ Euro	
Besteht die Möglichkeit, dass der andere Elternteil eine Strecke übernimmt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn nein, bitte erläutern. _____	
Entstehen Ihnen höhere Aufwendungen, z. B. für eine Monatskarte bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, bitte erläutern und entsprechende Nachweise beifügen: _____	
Haben Sie sonstige Aufwendungen durch die Ausübung Ihres Umgangsrechts? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, geben Sie bitte die Art und die Höhe der Aufwendungen an. _____	

Angaben zu den Besuchszeiten (von wann bis wann, Termine, Häufigkeit der Besuche) und Angaben zu den tatsächlichen Aufwendungen für die Fahrt zur Ausübung des Umgangsrechts

Besuchszeiten: Zum Besuchszeitraum zählen auch An- und Abreisetag, jeweils mit einem vollen Tag, sofern sich das Kind mehr als 12 Stunden bei Ihnen aufhält.

Name, Vorname des Antragstellers/der Antragstellerin	Geburtsdatum
Name, Vorname des Kindes/der Kinder	

von _____	bis _____	Uhrzeit: von _____	bis _____
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein

von _____	bis _____	Uhrzeit: von _____	bis _____
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein

von _____	bis _____	Uhrzeit: von _____	bis _____
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein

von _____	bis _____	Uhrzeit: von _____	bis _____
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein

von _____	bis _____	Uhrzeit: von _____	bis _____
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein

von _____	bis _____	Uhrzeit: von _____	bis _____
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein

von _____	bis _____	Uhrzeit: von _____	bis _____
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein

von _____	bis _____	Uhrzeit: von _____	bis _____
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein

von _____	bis _____	Uhrzeit: von _____	bis _____
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein

von _____	bis _____	Uhrzeit: von _____	bis _____
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein

von _____	bis _____	Uhrzeit: von _____	bis _____
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?		<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein

von _____ bis _____	Uhrzeit: von _____ bis _____		
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
von _____ bis _____	Uhrzeit: von _____ bis _____		
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
von _____ bis _____	Uhrzeit: von _____ bis _____		
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
von _____ bis _____	Uhrzeit: von _____ bis _____		
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
von _____ bis _____	Uhrzeit: von _____ bis _____		
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
von _____ bis _____	Uhrzeit: von _____ bis _____		
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
von _____ bis _____	Uhrzeit: von _____ bis _____		
Abholen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	
Wegbringen des Kindes: Entstehen Ihnen Fahrkosten?	<input type="checkbox"/> Ja, _____ Euro bzw. _____ km	<input type="checkbox"/> Nein	

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig sind. Soweit Belege darüber vorhanden sind, habe ich sie beigelegt. Mir ist bewusst, dass die Leistung zweckentsprechend zu verwenden ist und ich werde entsprechende Nachweise (Quittungen etc.) darüber erbringen. Sollte die Leistung nicht ihrem Zweck entsprechend verwendet werden, kann sie widerrufen werden.

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/er

Ort/Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters der Antragstellerin/er

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Daten werden auf der Grundlage von Art. 6 Abs. 1c EU-Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) i.V.m. §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und §§ 67 ff. Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II verarbeitet. Siehe hierzu das „Informationsblatt Datenschutz“ sowie das „Merkblatt SGB II“.

Hinweis: Eine Bestätigung der Besuchszeiten durch den anderen Elternteil ist lediglich dann erforderlich, wenn es zu den Besuchszeiten keine schriftliche Vereinbarung des Jugendamtes bzw. des Familiengerichts gibt. Die Bestätigung ist ebenfalls erforderlich, falls Besuche über die schriftliche Vereinbarung des Jugendamtes bzw. des Familiengerichts hinaus stattfinden.

Hiermit bestätige ich die o.g. Besuchszeiten. _____
Ort/Datum

Unterschrift des anderen Elternteils