

Antrag auf Weiterbewilligung von Leistungen zur Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) / Bedarfe für Bildung und Teilhabe (mit Ausnahme der Lernförderung)

Eingangsstempel

ab:

Die Datenerhebung erfolgt auf Grund der §§ 60 – 65 SGB I und der §§ 67a, b, c SGB X zur Prüfung der persönlichen Anspruchsvoraussetzungen und für die Berechnung der Leistungen nach dem SGB II.

Informationen zur Datenerhebung nach Art. 13 und 14 der Datenschutzverordnung der Europäischen Union finden Sie im Internet unter www.jenarbeit.de/de/wir-ueber-uns unter Downloads „Hinweise zum Datenschutz“. Diese Hinweise werden Ihnen in unserem Kundenzentrum auch in Papierform zur Verfügung gestellt.

1. Allgemeine Angaben		AZ:
Name, Vorname:		Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Wohnort:		
Telefonnummer (Angabe freiwillig):	E-Mail-Adresse (Angabe freiwillig):	
BIC:	IBAN:	
Kreditinstitut:	Kontoinhaber:	

2. Persönliche Verhältnisse	
Ich bin	
<input type="checkbox"/> alleinstehend	seit:
<input type="checkbox"/> allein erziehende(r) Mutter / Vater	seit:
<input type="checkbox"/> in Partnerschaft lebend mit:	seit:
<input type="checkbox"/> verheiratet mit:	seit:
<input type="checkbox"/> geschieden von:	seit:
<input type="checkbox"/> getrennt lebend von:	seit:
<input type="checkbox"/> verwitwet	seit:
<input type="checkbox"/> schwanger (bitte Mutterpass vorlegen)	voraussichtlicher Entbindungstermin:
<input type="checkbox"/> aus medizinischen Gründen auf kostenaufwendige Ernährung angewiesen; Grund:	seit:
<input type="checkbox"/> sonstige Änderungen: (Bitte geben Sie an, um welche Änderungen es sich handelt: z.B. Einzug, Auszug, Heirat, Änderungen des Schwerbehindertengrades)	seit:

3. Verhältnisse in der Bedarfsgemeinschaft		
(zur Bedarfsgemeinschaft gehören folgende Personen: nicht dauernd getrennt lebender Ehegatte oder Lebenspartner, Partner in eheähnlicher Gemeinschaft, minderjährige unverheiratete erwerbsfähige Kinder, Eltern eines minderjährigen unverheirateten erwerbsfähigen Kindes)		
Änderungen in den Verhältnissen bei einem Mitglied der Bedarfsgemeinschaft (z.B. Schwangerschaft, Geburt, Einzug, Auszug, Notwendigkeit kostenaufwendige Ernährung auf Grund von Krankheit, Änderung des Schwerbehindertengrades, etc.)		
Die Änderung betrifft folgendes Mitglied der Bedarfsgemeinschaft:	Folgende Änderung ist eingetreten:	
		seit:
		seit:
		seit:
		seit:
<input type="checkbox"/> keine Änderungen		

4. Kosten der Unterkunft

Meine aktuellen Mietkosten setzen sich wie folgt zusammen:

Grundmiete:		EURO
Betriebskosten (ohne Heizung):		EURO
Heizkosten:		EURO
Gesamtmiete:		EURO

Folgende Änderung ist eingetreten:

	seit:
	seit:
	seit:
	seit:

- Die Nebenkostenabrechnung für das letzte Kalenderjahr liegt dem Antrag als Anlage bei.
- Die Nebenkostenabrechnung für das letzte Kalenderjahr habe ich bereits am [] bei jenarbeit eingereicht.
- Die Nebenkostenabrechnung für das letzte Kalenderjahr liegt mir noch nicht vor.

5. Auskunft zu den Einkommensverhältnissen

Als Einkommen sind alle Einnahmen in Geld oder Geldeswert zu berücksichtigen.

Dazu gehören insbesondere:

Einkommen aus nichtselbstständiger oder selbstständiger Arbeit, aus Vermietung oder Verpachtung, aus Land- und Forstwirtschaft, Kindergeld, Entgeltersatzleistungen wie Arbeitslosengeld, Insolvenzgeld, Übergangsgeld, Krankengeld usw., Renten aus der gesetzlichen Sozialversicherung (z.B. Rente wegen Alters-, Witwen- und Waisenrente oder Knappschaftsausgleichsleistungen), Betriebsrenten oder Pensionen, Unterhaltszahlungen, Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz oder Opferentschädigungsgesetz, Zinsen, Kapitalerträge, Wohngeld, Sozialhilfe nach dem SGB XII, sonstige laufende oder einmalige Einnahmen (z. B. Steuererstattung, Erbschaft, Abfindung, etc.) gleich welcher Art.

Folgende Personen / Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft erzielen Einkommen:

Name, Vorname:	Einkommensart (ggf. Arbeitgeber):	seit:	Höhe
			EURO
			EURO
			EURO
			EURO
			EURO
			EURO

Bitte reichen Sie aktuelle Nachweise zum Einkommen jedes Mitgliedes der Bedarfsgemeinschaft ein (z.B. Lohnabrechnung, Arbeitsvertrag, Rentenbescheid, etc.).

Erhalten / Erhielten Sie oder ein Mitglied Ihrer Bedarfsgemeinschaft eine einmalige Einnahme (z.B. Weihnachts- oder Urlaubsgeld, Steuerrückerstattungen, Zinserträge, etc.)?

falls ja, welche:

Bitte reichen Sie aktuelle Nachweise zur einmaligen Einnahme jedes Mitgliedes der Bedarfsgemeinschaft ein (z.B. Lohnabrechnung, Steuerbescheid, Kontoauszug, Zinsbescheinigung, etc.).

Kein Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft erzielt Einkommen / Einnahmen.

6. Auskunft zu den Vermögensverhältnissen

Zum Vermögen gehören insbesondere Bargeld, Bank- und Sparguthaben, Wertpapiere, Bausparguthaben, Aktien und Fondsanteile, Forderungen, bewegliches Vermögen, Haus- und Grundeigentum, dingliche Rechte an Grundstücken, unabhängig davon, ob es im Inland oder im Ausland vorhanden ist.

Bitte geben Sie alle Vermögenspositionen für alle Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft an.

Alle Angaben sind durch Nachweise zu belegen, nicht Zutreffendes ist zu streichen (z.B. Kontoauszüge der letzten zwei Monate, aktueller Stand des Sparbuchs / Sparkontos, aktueller Stand des Bausparvertrages, aktueller Rückkaufswert der bestehenden Lebensversicherungen, etc.).

Ich verfüge / Meine Bedarfsgemeinschaft verfügt über folgende Vermögenspositionen (Angaben in EURO):

Girokonto (einschließlich Paypal) <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	Name, Vorname:	IBAN:	EURO
	Name, Vorname:	IBAN:	EURO
	Name, Vorname:	IBAN:	EURO
Bargeld (Bitte geben Sie an, wie hoch Ihr Besitz an Münzen und Banknoten in Bar derzeit ist.) <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	Name, Vorname:		EURO
	Name, Vorname:		EURO
	Name, Vorname:		EURO
Sparbuch / Sparkonto <input type="checkbox"/> nicht vorhanden	Name, Vorname:	IBAN:	EURO
	Name, Vorname:	IBAN:	EURO
	Name, Vorname:	IBAN:	EURO
Wertpapiere / Depots (Art der Einlage, Depotnummer / Höhe)	<input type="checkbox"/> ja, bitte benennen:		<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Bausparvertrag (Name, Vorname, Bank / Vertragsnummer / aktueller Stand)	<input type="checkbox"/> ja, bitte benennen:		<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Lebens-/ Renten-/ Sterbegeldversicherung (Name, Vorname, Versicherung / aktueller Rückkaufswert)	<input type="checkbox"/> ja, bitte benennen:		<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Hauseigentum / Grundbesitz / Eigentumswohnung / etc. (Name, Vorname, Grundbuchauszug)	<input type="checkbox"/> ja, bitte benennen:		<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Ansprüche aus Übertragungsansprüchen (z.B. Wohnrecht, Nießbrauch, Altenteilsrente, etc.)	<input type="checkbox"/> ja, bitte benennen:		<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Staatlich gefördertes Altersvorsorgevermögen, Riester Rente etc. (Name, Vorname / Versicherung / Vertragsnummer)	<input type="checkbox"/> ja, bitte benennen:		<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Freistellungsaufträge auf Kapitalerträge (Name, Vorname / Kreditinstitut)	<input type="checkbox"/> ja, bitte benennen:		<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

Kraftfahrzeug (Marke / Modell / Kennzeichen / Erstzulassung / Kilometerstand / geschätzter Wert / Halter des Fahrzeuges)	<input type="checkbox"/> ja, bitte benennen:	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden
Sonstiges Vermögen	<input type="checkbox"/> ja, bitte benennen:	<input type="checkbox"/> nicht vorhanden

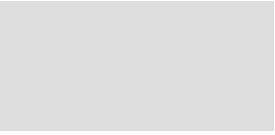
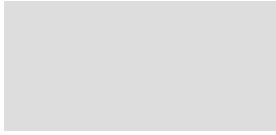
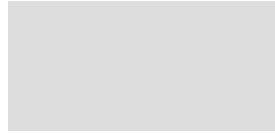
7. Bedarfe für Bildung und Teilhabe

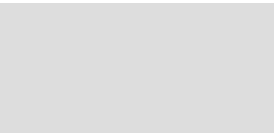
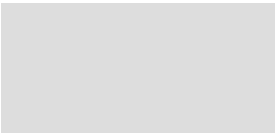
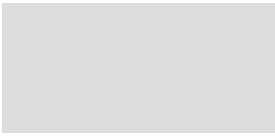
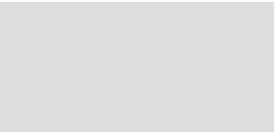
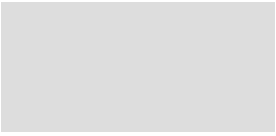
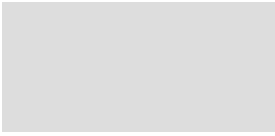
Bedarfe für Bildung und Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gemeinschaft werden bei Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen neben dem Regelbedarf gesondert berücksichtigt. Bedarfe für Bildung werden nur bei Personen berücksichtigt, die das 25. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, eine allgemein - oder berufsbildende Schule besuchen und keine Ausbildungsvergütung erhalten (Schülerinnen und Schüler). Dies betrifft nachfolgend genannte Leistungen:

- Lernförderung (**gesonderter schriftlicher Antrag** erforderlich)*
- gemeinschaftliche Mittagsverpflegung an Schulen und Kindertageseinrichtungen (**Vorlage einer akt. Schulbescheinigung**)
- mehrtägige Klassen- / Kitafahrten und eintägige Schul- / Kitaausflüge*
- Schülerbeförderung (nur wenn kein Anspruch auf JenaBonus und/oder Ablehnung durch das Schulamt)**
- Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf (**Vorlage einer akt. Schulbescheinigung**)
- Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben in der Gesellschaft für leistungsberechtigte Personen **bis 18 Jahre** u.a.: tatsächliche Aufwendungen im Zusammenhang mit der Teilnahme an Aktivitäten in den Bereichen Sport, Spiel, Kultur und Geselligkeit, Teilnahme an Freizeiten, Unterricht in künstlerischen Fächern (z.B. Musikunterricht) und vergleichbare angeleitete Aktivitäten der kulturellen Bildung*

***Die entsprechenden Formulare für den Nachweis der Bedarfe und das Antragsformular für Lernförderung stehen zum Download auf www.jenarbeit.de - Leistung - Bildungs- & Teilhabepaket für ALG II-Empfänger und dort unter Formulare bereit bzw. können Ihnen im Leistungsbereich ausgehändigt werden.**

****Anträge auf kostenlose Schülerbeförderung sind direkt über die Schule zu stellen (Abgabe des Antrages im Sekretariat der Schule). Erst nach ablehnendem Bescheid oder nur Teilbewilligung durch das Schulamt / Jugendamt kann eine Prüfung im Rahmen des Bildungs- und Teilhabepaketes durch den FD Soziales, Stadtrödaer Str. 1, 2. OG Zi. A 2015, 07749 Jena, Tel. 49-4270 erfolgen.**

Bedarfe für Bildung und Teilhabe	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein bei ja, bitte im Folgenden weitere Angaben		
Name, Vorname der Person, bei der Bedarf besteht → soweit mehr als 3 Personen, bitte unten bei weitere Personen eintragen			
Betreuung in Kindertagesstätte o.ä. Einrichtung oder Besuch allgemein- oder berufsbildenden Schule Name der Kindertagesstätte o.ä. Einrichtung oder Name der allgemein- oder berufsbildenden Schule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 
Teilnahme an gemeinschaftlicher Mittagsverpflegung der Kindertagesstätte / Einrichtung oder Schule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufwendungen im Zusammenhang mit der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein → bei ja, bitte für jede Aktivität Formular* ausfüllen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein → bei ja, bitte für jede Aktivität Formular* ausfüllen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein → bei ja, bitte für jede Aktivität Formular* ausfüllen

weitere Personen			
Name, Vorname der Person, bei der Bedarf besteht → soweit mehr als 6 Personen, bitte unten bei weitere Personen eintragen			
Betreuung in Kindertagesstätte o.ä. Einrichtung oder Besuch allgemein- oder berufsbildende Schule Name der Kindertagesstätte o.ä. Einrichtung oder Name der allgemein- oder berufsbildenden Schule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 
Teilnahme an gemeinschaftlicher Mittagsverpflegung der Kindertagesstätte / Einrichtung oder Schule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufwendungen im Zusammenhang mit der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein → wenn ja, bitte für jede Aktivität Formular* ausfüllen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein → wenn ja, bitte für jede Aktivität Formular* ausfüllen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein → wenn ja, bitte für jede Aktivität Formular* ausfüllen
weitere Personen			
Name, Vorname der Person, bei der Bedarf besteht			
Betreuung in Kindertagesstätte o.ä. Einrichtung oder Besuch allgemein- oder berufsbildende Schule Name der Kindertagesstätte o.ä. Einrichtung oder Name der allgemein- oder berufsbildenden Schule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein 
Teilnahme an gemeinschaftlicher Mittagsverpflegung der Kindertagesstätte / Einrichtung oder Schule	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Aufwendungen im Zusammenhang mit der Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein → wenn ja, bitte für jede Aktivität Formular* ausfüllen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein → wenn ja, bitte für jede Aktivität Formular* ausfüllen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein → wenn ja, bitte für jede Aktivität Formular* ausfüllen

Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben nochmals genau. Vermeiden Sie in jedem Fall unrichtige oder unvollständige Angaben. Bitte vergessen Sie nicht, Ihren Antrag zu unterzeichnen.

Da die unter Abschnitt I genannte Person die Leistungen beantragt hat, wird von der Vermutung ausgegangen, dass diese auch die Vertretung der Bedarfsgemeinschaft übernommen hat. Diese Vermutung gilt dann nicht mehr, wenn andere Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft gegenüber dem Leistungsträger erklären, dass diese ihre Interessen selbst wahrnehmen wollen (§ 38 SGB II).

Wichtiger Hinweis:

Bitte beachten Sie, dass **jenarbeit** - Jobcenter der Stadt Jena im Wege des automatisierten Datenabgleichs Auskünfte bei Dritten (z.B. über Beschäftigungszeiten, Kapitalerträge, Leistungen der gesetzlichen Renten- und Unfallversicherung, Leistungen der Arbeitsförderung) einholt und verwertet. Vorsorglich weisen wir Sie daraufhin, dass ein Kontenabrufungsverfahren gemäß § 93 Abs. 8 i. V. m. 93b Abgabeordnung (AO) i. V. m. § 24c Kreditwesengesetz, beim Bundeszentralamt für Steuer (BZSt) betrieben werden kann. Bitte stellen Sie deshalb sicher, dass die Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft über die Mitwirkungspflichten informiert sind und dass diese alle notwendigen Informationen (z.B. Bescheide) erhalten.

Sollten Sie falsche bzw. unrichtige Angaben machen oder Änderungen nicht oder nicht unverzüglich mitteilen, müssen Sie und die Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft mit der Rückforderung der zu viel gezahlten Leistungen rechnen. Weiterhin setzen Sie sich auch der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aus.

Das Jobcenter benötigt Ihre Daten, um Ihren Anspruch auf Leistungen zur Grundsicherung feststellen und Ihnen entsprechende Leistungen zahlen zu können. Zu den benötigten Daten (Unterlagen, Nachweise) zählen in diesem Zusammenhang auch Ihre Kontoauszüge. Das Jobcenter fordert von Ihnen bei der erstmaligen Beantragung von SGB II Leistungen bzw. bei Folgeanträgen Kontoauszüge an, um Ihre Hilfebedürftigkeit i. S. d. § 9 Abs. 1 SGB II zu prüfen. Hierzu sind grundsätzlich die Kontoauszüge der letzten 3 Monate vollständig vorzulegen (BSG Az. B15 As 45/07 R vom 19.09.2008 und BSG Az. B4 AS 10/08R vom 19.02.2009). Sie haben jedoch das Recht Schwärzungen auf den vorzulegenden Kontoauszügen vorzunehmen. Schwärzungen sind hierbei jedoch nur bei der Ausgabenseite zulässig. Einnahmen müssen vollständig ersichtlich sein. Auf der Ausgabenseite haben sie die Möglichkeit der Schwärzung derjenigen Überweisungen, die Rückschlüsse auf besondere Arten personenbezogener Daten geben. Dies sind Angaben über die rassische und ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse und philosophische Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, Gesundheit oder Sexualleben. Geschützt ist hierbei nur die Geheimhaltung des Verwendungszwecks bzw. des Empfängers der Überweisung, nicht deren Höhe. Sofern Sie dem Jobcenter ungeschwärzte Kontoauszüge vorlegen, verzichten Sie auf Ihr Recht der o. g. Schwärzungen und willigen gleichzeitig ein, dass diese auch ungeschwärzt zu den Akten genommen werden dürfen.


Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind. Dies gilt auch für die Richtigkeit der durch mich und die Antragsannahme vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen.

Künftige Änderungen (insbesondere Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse) werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen.


Ort, Datum


Ort, Datum


Unterschrift **antragstellende Person**


Unterschrift des gesetzlichen Vertreters


Unterschrift **Partner (m, w, d)**

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder der / dem Mitarbeiter / in von jenarbeit - Jobcenter der Stadt Jena vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen:


Unterschrift **antragstellende Person**


Unterschrift gesetzlicher Vertreter


Unterschrift Mitarbeiter / in jenarbeit