



# Das Jobcenter Lippe

Informationen für Antragsteller aus der Ukraine



# Wer kann Leistungen bekommen?

## Кто может получать пособие?

Leistungsberechtigt sind Personen, die

1. das **15. Lebensjahr vollendet** und die Altersgrenze noch nicht erreicht haben,  
**Лица достигшие 15 летнего возраста, но не достигшие верхнего возрастного предела**
2. **erwerbsfähig** sind,  
**Трудоспособные**
3. **hilfebedürftig** sind (Kein ausreichendes Einkommen / Vermögen),  
**Нуждающиеся в помощи (недостаточный доход/имущество)**
4. und ihren **gewöhnlichen Aufenthalt** in der Bundesrepublik Deutschland haben  
**И имеют постоянное место жительства в Федеративной Республике Германия**

**UND** Personen die mit diesen Personen in einer **Bedarfsgemeinschaft** leben.

Wenn die Personen nicht von Leistungen ausgeschlossen sind!

- Fehlende Aufenthaltserlaubnis /Fiktionsbescheinigung
- Studenten an Hochschulen im eigenen Haushalt



# Wer zählt zu einer Bedarfsgemeinschaft? Кто относится к нуждающемуся сообществу ?

1. Antragsteller / erwerbsfähige leistungsberechtigte Person  
**Заявитель / трудоспособное лицо, уполномоченное получать пособие**

2. Partner / Partnerin  
**Партнер / Партнерша**

3. Ehemann / Ehefrau  
**Супруг / Супруга**

4. Kinder unter 25 Jahre im Haushalt der Eltern  
**Дети до 25 лет, проживающие совместно с Родителями.**

5. Eltern von Kindern unter 25 Jahren  
**Родители детей до 25 лет.**



# Welche Bedarfe deckt das Jobcenter?

## Какие потребности покрываются за счет Центра Занятости?

**Regelleistung**  
Базовые потребности

**Unterkunftskosten**  
Расходы на Жилье

**Einmalige Bedarfe**  
Единоразовые потребности

**Mehrbedarfe**  
Дополнительные потребности

**Kranken- und Pflegeversicherung**  
Мед. Страхование и Страхование на случай Потребности в уходе

**Bildung und Teilhabe**  
Образование и участие в социальной жизни



# Welche Bedarfe deckt das Jobcenter?

## Какие потребности покрываются за счет Центра Занятости?

### Regelbedarfe

Regelbedarf 1 /Alleinstehend	Regelbedarf 2/ Partner	Regelbedarf3 / 18-25 Jahre	Regelbedarf 4/ 15- 17 Jahre	Regelbedarf 5/ 7-14 Jahre	Regelbedarf 6 / 0-6 Jahre
449,00	404,00	360,00	376,00	311,00	285,00

→ Ernährung, Kleidung, Hygieneartikel, Strom, persönliche Bedürfnisse etc.



# Weitere Bedarfe

## Другие потребности

**Alleinerziehend**

**Мать/Отец  
Одиночка**

**Schwangerschaft**

**Беременность**

**Ernährung**

**Питание**

**Warmwasser**

**Горячая вода**

**Besondere Bedarfe**

**Особые  
потребности**

# Einmalige Bedarfe / Единоразовые потребности

## Erstausrüstung für Bekleidung und Erstausrüstung bei Schwangerschaft und Geburt

### Formloser schriftlicher Antrag (kein Vordruck):

*Schwangerschaft muss bekannt sein*

Schwangerschaftsbekleidung



100,00 Euro -160,00 Euro

Ab 30. Schwangerschaftswoche:

- Kleidung für Neugeborenes



80,00 Euro

- Babybedarf (Bett, Kommode etc.)



320,00 Euro

Weitere Hilfen: Bundesstiftung „Mutter und Kind – Schutz des ungeborenen Lebens“

[www.bundesstiftung-mutter-und-kind.de](http://www.bundesstiftung-mutter-und-kind.de)



**Lippe**Jobcenter  
Impuls für Arbeit

# Einmalige Bedarfe / Единоразовые потребности

## Erstaussstattung für die Wohnung

WENN NICHT VORHANDEN:

- Antrag stellen (Formular)
- Möbel/Gegenstände genau auflisten!
- Überprüfung durch Außendienst
- **Bewilligung → kaufen → Quittungen !**

### Anlage zum Antrag auf eine einmalige Beihilfe für eine Wohnungserstaussattung

Ich/Wir benötige/benötigen folgende Möbel/Haushaltsgeräte:

Anzahl	Gegenstand

Eingang:		
<b>Antrag auf eine einmalige Beihilfe zur Wohnungserstaussattung</b>		
Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen benötigt. Bitte füllen Sie deshalb den Antrag sorgfältig aus. Denken Sie daran, dass die Richtigkeit der Angaben durch Ihre Unterschrift oder die Ihres gesetzlichen Vertreters bestätigt werden muss (siehe letzte Zeile des Antrages).		
Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Ihre Verpflichtung zur Mitwirkung in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I). Sofern Sie dieser Verpflichtung nicht nachkommen, kann die beantragte Leistung ganz oder teilweise wegen fehlender Mitwirkung versagt werden.		
Bitte lesen Sie sich die Hinweise zum Antrag auf eine einmalige Beihilfe für eine Wohnungserstaussattung sorgfältig durch.		
Angaben zu den persönlichen Verhältnissen	Antragsteller/in (1)	Antragsteller/in (2) Ehegatte/(Lebens-)Partner/in
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Bisherige Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Neue Wohnanschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort)		
Ich/Wir benötige/n: <input type="checkbox"/> eine vollständige Wohnungserstaussattung (nur A ausfüllen) <input type="checkbox"/> nur einen Teil der Wohnungserstaussattung (nur B ausfüllen)		
<b>A. Beantragung einer vollständigen Wohnungserstaussattung auf Grund:</b>		
a) <input type="checkbox"/> Verlust der vollständigen Wohnungseinrichtung durch Wohnungsbrand bzw. einem sonstigen elementaren Ereignis  Der durch den Brand/das Ereignis entstandene Schaden wird von einer Versicherung gedeckt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
b) <input type="checkbox"/> Erstmalige Begründung eines eigenen Hausstands, wegen _____ _____		
c) <input type="checkbox"/> Neubezug einer eigenen Wohnung ohne vorherigen eigenen Hausstand.		
d) <input type="checkbox"/> Auszug aus einer öffentlichen Unterkunft (Frauenhaus/Gemeinschaftsunterkunft)		
e) <input type="checkbox"/> Mindestens sechsmonatiger stationärer Aufenthalt		
f) <input type="checkbox"/> Haftzeit von mindestens sechs Monaten		
g) <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____		
<input type="checkbox"/> Folgende Möbel/Haushaltsgeräte wurden eingelagert bzw. sind bereits vorhanden: _____ _____		
<input type="checkbox"/> Es sind keine Möbel/Haushaltsgeräte vorhanden.		





# Kosten für Unterkunft und Heizung

## Расходы на жилье и отопление

Kaltmiete + kalte  
Nebenkosten

Gemeinde	1-Pers.-BG (bis zu 50 m²)	2-Pers.-BG (50 m² bis zu 65 m²)	3-Pers.-BG (65 m² bis zu 80 m²)	4-Pers.-BG (80 m² bis zu 95 m²)	jede weitere Pers. (jeweils 15 m²)
Augustdorf	400,00 €	453,70 €	534,40 €	588,05 €	87,90 €
Bad Salzuflen	395,00 €	451,10 €	543,20 €	659,30 €	102,45 €
Barntrup	360,50 €	412,10 €	488,80 €	610,85 €	82,65 €
Blomberg	324,00 €	423,80 €	487,20 €	643,15 €	87,30 €
Detmold	425,50 €	472,55 €	559,20 €	666,90 €	100,20 €
Dörentrup	365,00 €	416,65 €	492,00 €	564,30 €	90,30 €
Extertal	350,00 €	384,15 €	475,20 €	545,30 €	71,40 €
Horn - Bad Meinberg	355,50 €	418,60 €	510,40 €	582,35 €	84,75 €
Kalletal	367,00 €	408,20 €	458,40 €	570,95 €	81,60 €
Lage	370,00 €	435,50 €	507,20 €	609,90 €	93,30 €
Lemgo	389,00 €	442,00 €	533,60 €	605,15 €	100,20 €
Leopoldshöhe	418,50 €	492,05 €	606,40 €	680,20 €	108,00 €
Lügde	324,00 €	390,05 €	471,20 €	506,35 €	69,15 €
Oerlinghausen	418,50 €	492,05 €	606,40 €	680,20 €	108,00 €
Schieder-Schwalenberg	362,50 €	388,70 €	461,60 €	555,75 €	80,25 €
Schlangen	351,50 €	436,00 €	524,80 €	577,60 €	84,45 €

Bei zentraler Warmwassererzeugung:

Heizöl: 18,10 Euro qm/Jahr (erhöhter Verbrauch)  
Erdgas : 17,00 Euro qm/Jahr  
Fernwärme: 22,60 Euro qm/Jahr

In diesen Beträgen sind bereits Anteile für die Warmwasserbereitung in Höhe von jeweils 1,60 Euro pro qm/Jahr enthalten.

Bei dezentraler Warmwassererzeugung:

Heizöl: 16,50 Euro qm/Jahr (erhöhter Verbrauch)  
Erdgas: 15,40 Euro qm/Jahr  
Fernwärme: 21,00 Euro qm/Jahr

Heizkosten

Mietvertrag, Vertrag Versorgungsunternehmen (z. B. Stadtwerke)



**LippeJobcenter**  
Impuls für Arbeit

Folie

# Umzug in eine andere Wohnung / **Переезд в другое жилье**

## Verfahren beim Umzug in eine neue Wohnung:

- Reichen Sie die Kosten für die neue Wohnung ein  
(Kaltmiete, Nebenkosten, Heizkosten) → Mietbescheinigung
- **Zusicherung abwarten!**

## Mögliche Leistungen:

- Darlehen für eine Mietkaution
- Erstausstattung für die Wohnung (Möbel, Haushaltsgeräte etc.)
- Umzugskosten

**Vor Unterzeichnung Mietvertrag/Umzug → **Zusicherung abwarten!****

**ДО подписания договора аренды/переезда → **Дождаться гарантийного письма!****

**Auch Umzüge in andere Städte, Landkreise oder in das Ausland müssen dem Jobcenter unbedingt zeitnah mitgeteilt werden.**

**Также о переездах в другие города, Районы или за Границу необходимо в обязательном порядке зблаговременно сообщать.**



# Umzug in eine andere Wohnung / Переезд в другое жилье

Wichtig ist, das Umzüge zeitnah mitgeteilt werden. Dies gilt besonders für Umzüge in das Ausland!

Важно сообщать о любом переезде своевременно. Особенно это относится к переездам за границу!

## Mietbescheinigung

Hiermit wird bescheinigt, dass			
Name, Vorname des Mieters / Nutzungsberechtigten		mit weiteren _____ Personen	
die Wohnung	Ort	Straße und Hausnummer	
im	Erdgeschoss	Obergeschoss	Dachgeschoss
als	Hauptmieter	Untermieter	sonstiger Nutzungsberechtigter
zum _____ (genaues Einzugsdatum)			
angemietet hat und diese Wohnung auch bewohnt, bzw. dort zu diesem Termin einziehen kann.			
<b>1. Angaben zum Mietobjekt</b>			
1.1 Baujahr des Hauses / der Wohnung:			
1.1.1 Wurde dieses Mietobjekt seitdem umfassend modernisiert, ausgebaut oder erweitert?		nein	ja, im Jahr: _____
1.2 Wohnfläche des Hauses / der Wohnung: _____ m <sup>2</sup>			
1.3 Anzahl der: Zimmer= _____ Küchen= _____ Bäder= _____ Flure= _____			
1.4 Das Mietobjekt wird beheizt mit:			
Erdöl		Erdgas	Strom
Fernwärme		Solarenergie	Holz
Erdwärme			
1.5 Die Warmwasserbereitung erfolgt durch Strom: nein ja			
1.6 Der Mieter rechnet die Stromkosten direkt mit dem Energieversorger ab (eigener Zähler): nein ja			
1.7 Werden Teile der Wohnung:			
1.7.1 ausschließlich gewerblich oder beruflich genutzt?		nein	ja und zwar _____ m <sup>2</sup>
1.7.2 untervermietet oder einem anderen zum Gebrauch überlassen?		nein	ja und zwar _____ m <sup>2</sup>
<b>2. Angaben zur Miete</b>			
2.1 Kaltmiete monatlich (ohne Nebenkosten)		in Höhe von _____ €	
Neben der Kaltmiete fallen monatlich folgende Kosten an:			
2.2 Umlage für Heizkosten		in Höhe von _____ €	
2.2.1 In den Heizkosten sind Kosten für die Warmwasserbereitung enthalten.		nein	ja in Höhe von _____ €
2.2.2 Die Warmwasserkosten werden durch besondere technische Messeinrichtungen erfasst.		nein	ja
2.3 Umlage für Kaltwasserkosten inkl. Abwasserkosten		nein	ja in Höhe von _____ €
2.4 Umlage für sonstige Nebenkosten, z.B. Müllgebühren, Grundsteuern usw.		nein	ja in Höhe von _____ €
2.5 Kosten für Strom (Wenn Punkt 1.6 mit nein angegeben wurde)			ja in Höhe von _____ €
2.6 Kosten für Kabelanschluss		nein	ja in Höhe von _____ €
2.7 Vergütung für Garage oder Einstellplatz		nein	ja in Höhe von _____ €
<b>Gesamtmiete</b>		in Höhe von _____ €	
<b>3. Angaben zum Mietverhältnis</b>			
3.1 Der Mieter ist mit dem Vermieter verwandt oder verschwägert.		nein	ja
Vermieter (Name, Firmen)		Telefon	
Anschrift		Datum und Unterschrift des Vermieters	



# Kranken- und Pflegeversicherung

## Мед. Страхование и Страхование на случай Потребности в уходе

- **Wofür brauche ich eine Kranken- und Pflegeversicherung?**
  - Arztbesuche, Medikamente etc.

Anmeldung bei  
Krankenkasse  
Ihrer Wahl



Mitgliedsbescheinigung  
abgeben



Jobcenter zahlt  
Beiträge

Регистрация в  
больничной  
кассе которую  
вы выберете.



Подтверждение  
членства в больничной  
кассе.



Центр занятости  
оплачивает  
взносы.



# Bedarfe für Bildung und Teilhabe

## Образование и участие в социальной ЖИЗНИ

### Haben Sie Kinder?

Sie haben Anspruch auf Bildung und Teilhabe

### Wichtige Beispiele:

- Schulmaterialien (Bücher, Ranzen, Schreibmaterialien)
  - August 2022: 104,00 Euro
  - Februar 2022: 52,00 Euro
- Leistungen für die Teilnahme an Vereins-, Kultur- und Ferienangeboten (nur für Kinder unter 18 Jahren)
- Weitere Unterstützung für Schule/Kindergarten: Mittagessen, Nachhilfe, Klassenfahrten etc.



**Für die Beantragung sprechen Sie uns bitte an!**  
**Sie erreichen uns unter der Service-Nummer 05231/ 4599-610 oder**  
**per Mail unter: [BuT@jobcenter-lippe.de](mailto:BuT@jobcenter-lippe.de)**

# Welche Leistungen für Bildung gibt es?

## Какая помощь возможна в области Образования?

Mittagsverpflegung

Lernförderung

Klassenfahrten  
und  
Tagesausflüge

Fahrtkosten  
zur  
Schule

Schulmaterialien



# Welche Leistungen zur Teilhabe gibt es?

Какая помощь возможна в области участия в социальной жизни?

Sportvereine

Musikunterricht

Tanzunterricht

Pfadfinder-Camp

Kurse in  
Fitnessstudios

Schwimmkurse

Sportschulen  
(Tennis,  
Kampfsport etc.)

Reitschulen

Mitgliedschaften  
in Vereinen



# Einkommen / Доход

Einkommen sind alle Zuflüsse in Geld (Konto oder in Bar).

! Anrechnung im Monat des Zuflusses !

- **Erwerbseinkommen (Arbeit)**  
**WICHTIG: Arbeitsvertrag und die Lohnabrechnungen**
- **Leistungen anderer Behörden**
  - Kindergeld
  - Unterhaltszahlungen/ Unterhaltsvorschuss
  - Rentenzahlungen (auch aus dem Ausland immer mitteilen)
- **Einmalige Einnahmen**
  - Gewinne, Unterstützung von Bekannten etc.

## Absetzbeträge

- Versicherungspauschale (30,00 Euro)
- Kfz-Haftpflichtversicherung (nur wenn Sie ein Auto haben!)
- Grundfreibeträge bei Erwerbstätigkeit

**Teilen Sie jede  
Arbeitsaufnahme und jedes  
Einkommen mit!**  
**Сообщайте каждое  
трудоустройство и любой  
доход.**





# Vermögen / Имущество

## Einzelne Beispiele für Vermögensgegenstände:

- Konten (Girokonten, Sparbücher)
- Barvermögen (Bargeld)
- Autos
- Lebensversicherungen

## Zu berücksichtigendes Vermögen:

Berücksichtigt wird derzeit nur „erhebliches“ Vermögen

- 60.000 Euro für eine Einzelperson + 30.000 Euro für jede weitere Person in der Bedarfsgemeinschaft
- sofort verwertbares Vermögen (Guthaben auf Konten, Barvermögen etc.)

**Weisen Sie alle Vermögensgegenstände bei Weiterbewilligung nach, besonders Ihre vorhandenen Konten (auch ausländische Konten)!**

**/ Заявите о всяком имуществе при подаче заявления на продление выплаты пособия, особенно имеющиеся банковские счета (в том числе зарубежные)!**



# Weiterbewilligungsanträge / Заявление на продление выплаты пособия

B E S C H E I D über Leistungen nach dem  
Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II)  
Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes  
Bewilligungszeitraum: 01.06.2022 bis 31.08.2022

Die Bewilligung erfolgt gemäß § 41 a Abs. 1 SGB II vorläufig.

- Antrag 1 Monat **vor Ablauf Bewilligungszeitraum** abgeben!  
(per E- Mail oder in den Briefkasten)
- Automatische Zusendung der Anträge 1 Monat vorher  
WENN NICHT: Anträge gibt es im Internet unter [www.jobcenter-lippe.de](http://www.jobcenter-lippe.de)  
zum Ausdrucken oder Online auszufüllen
- Anlage EK, Kontoauszüge der letzten 3 Monate (Kopien),  
Lohnnachweise der letzten 6 Monate (Kopien)  
(sonstige Anforderungen vom Sachbearbeiter!)

**Alles muss abgegeben werden, auch wenn es keine Änderung gibt! /  
Подать необходимо Весь пакет документов, даже если никаких  
изменений не произошло.**

# Wer ist mein Ansprechpartner/in? / Кто мое контактное лицо?

Jobcenter Lippe  
Anstalt d. öffentlichen Rechts  
Der Vorstand

32758 Detmold  
Fachbereich 2  
Wirtschaftliche Hilfen  
Wittekindstr. 2

03.06.22

Herrn  
Max Mustermann  
Wittekindstr. 2  
32756 Detmold

Aktenzeichen: 6 210 2 20 93 1111 0  
(bitte immer angeben)  
Techn. ID : 000000000000546850  
Auskunft erteilt :  
A. Kliever  
Telefon-Nr. : 05231/4599-300  
Fax-Nr. : 05231/4599-271  
E-Mail :  
wihidtJC@jobcenter-lippe.de  
Zimmer-Nr. : 168  
Sprechzeiten :

Gerne stehe ich Ihnen für  
persönliche Beratungsge-  
spräche nach vorheriger  
Terminvereinbarung zur  
Verfügung.

Bei Fragen:  
Sachbearbeiter anrufen!



# Mitwirkungspflichten / Обязанность содействия

Teilen Sie uns bitte **ALLE** Änderungen **SOFORT** mit! **Сообщайте нам НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНО ВСЕ** изменения.

Beispiele:

- Arbeitsaufnahme (**VOR** Beginn)
- Umzug in eine andere Stadt oder Land (**VORHER** mitteilen!)

Im Zweifel immer nachfragen!  
При сомнении всегда переспросите!



## Veränderungsmitteilung

Veränderungsmitteilung bei Bezug von Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)



Zutreffendes bitte ankreuzen



Weitere Informationen finden Sie zu der jeweiligen Nummer in den Ausfüllhinweisen

Die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter [www.arbeitsagentur.de](http://www.arbeitsagentur.de).

Bitte füllen Sie für jede Person eine gesonderte Veränderungsmitteilung aus. Dies gilt nicht bei Umzug der gesamten Bedarfsgemeinschaft in eine gemeinsame neue Wohnung. Bitte tragen Sie Änderungen nur für den Zeitraum ein, für den Ihnen bereits Leistungen bewilligt wurden.

### 1. Meine persönlichen Daten

Anrede	Vorname	
Familienname		Geburtsdatum
Nummer der Bedarfsgemeinschaft		

### 2. Weitere Personen in meinem Haushalt

In meinem Haushalt wohnt/wohnen neben mir  weitere Person/en. <sup>(1)</sup>  
Hiervon gehört/gehören  Person/en zu meiner Bedarfsgemeinschaft. <sup>(2)</sup>

Mein bzw. der Familienstand eines Mitglieds meiner Bedarfsgemeinschaft hat sich geändert bzw. wird sich ändern.

Name der Person	Art der Änderung	Zeitpunkt der Änderung
-----------------	------------------	------------------------

Meine gesamte Bedarfsgemeinschaft wird am  in eine neue Wohnung ziehen bzw. ist bereits zu dem Tag in eine neue Wohnung gezogen.  
Neue Adresse (falls vorhanden)

► Bitte füllen Sie die Anlage KDU aus.

Eine oder mehrere Personen meiner Bedarfsgemeinschaft ist/sind ein- oder ausgezogen bzw. wird/werden ein- oder ausziehen.

Familienname	Vorname
--------------	---------

Einzug am	Auszug am
-----------	-----------

► Bitte legen Sie eine Mietbescheinigung für jede Person vor, die zur Bedarfsgemeinschaft hinzugekommen ist, und füllen Sie bitte die Anlage WEK, für Kinder unter 15 Jahren die Anlage KI, aus. Zusätzlich werden die Anlagen EK und VM benötigt.

### 3. Person, auf die sich die nachfolgenden Angaben beziehen (4. – 6.)

Bitte teilen Sie Ihren Jobcenter den begründigten Umzug vorab mit, um leistungrechtliche Nachteile zu vermeiden. Ist für den neuen Wohnort ein anderes Jobcenter zuständig, sind zur Vermeidung von Nachteilen eine persönliche Vorsprache bei diesem und gegebenenfalls eine neue Antragstellung erforderlich. Wird infolge eines Umzugs eine neue Bedarfsgemeinschaft begründet, ist für diese neue Bedarfsgemeinschaft eine gesonderte Antragstellung bei dem zuständigen Jobcenter erforderlich.

### 4. Einkommen <sup>(1)</sup>

#### 4.1 Erwerbseinkommen

Aufnahme einer neuen Erwerbstätigkeit

Änderung bei einer laufenden Erwerbstätigkeit

► Bitte nur Änderungen in die betroffenen Felder eintragen.

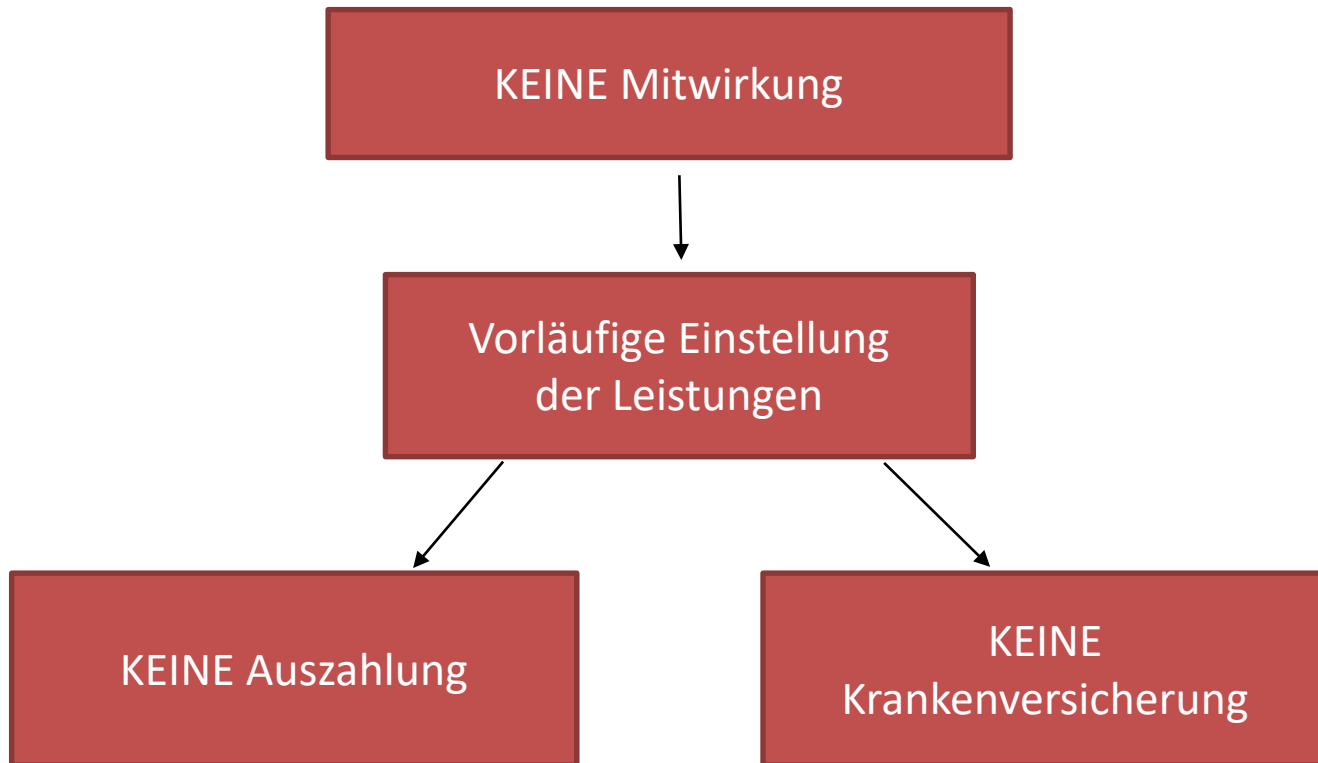
Jobcenter-VÄM.01.2017

Seite 1 von 3

	<b>VÄM</b> 2
Bearbeitungsvermerke Nur vom Jobcenter auszufüllen	
Eingangsstempel	
Dienststelle	
Team	
<input type="checkbox"/> Anlage KDU	
<input type="checkbox"/> Mietbescheinigung	
<input type="checkbox"/> Anlage WEP	
<input type="checkbox"/> Anlage KI	
<input type="checkbox"/> Anlage EK	
<input type="checkbox"/> Anlage VM	



# Folgen fehlender Mitwirkung / Последствия уклонения от содействия.



**Bei verspäteten Mitteilungen kann es Geldstrafen geben. /  
При запоздалом сообщении возможны денежные штрафы.**

# Vereinfachter Antrag für Bewilligungszeiträume mit Beginn

vom 01.03.2020 bis zum 31.12.2022

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

- Arbeitslosengeld II / Sozialgeld -

Die Ausfüllhinweise und weitere Anlagen finden Sie auch im Internet unter [www.Jobcenter-Lippe.de](http://www.Jobcenter-Lippe.de)

## Zutreffendes bitte ankreuzen

Die nachstehenden Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe „Merkblatt SGB II“). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben.

Dieser Antrag wirkt grundsätzlich zurück auf den ersten Tag des Monats der Antragstellung.

## 1. Meine persönlichen Daten

### 1.1 Allgemein

Anrede	Vorname
Familienname	ggf. Geburtsname
Geburtsort	Geburtsdatum
Geburtsland	Staatsangehörigkeit
Rentenversicherungsnummer	<input type="checkbox"/> Rentenversicherungsnummer wurde beantragt
Straße, Hausnummer	
ggf. wohnhaft bei	
Postleitzahl	Wohnort
Die Angaben zur Telefonnummer und zur E-Mail-Adresse sind freiwillig. Telefonnummer E-Mail-Adresse	
2 Mein Familienstand	
Ich bin _____ seit _____ (ledig/verheiratet/...)	

### Meine Wohnsituation

- Ich wohne alleine.
- Leben Sie allein, sind unter 1.2. keine weiteren Angaben erforderlich. Bitte weiter mit Abschnitt 2.

Bearbeitungsvermerke  
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Tag der Antragstellung

Kundennummer

Aktenzeichen

Antragstellerin/Antragsteller hat sich ausgewiesen durch

Personalausweis  
Reisepass  
sonstiges Ausweispapier (z. B. elektronischer Aufenthaltstitel):

Gültig bis

AZR-Nummer

Personenkennnummer (bei rumänischen und bulgarischen Staatsangehörigen)

Handzeichen, Datum

Antrag vollständig am

Statistische Erfassung am

Handzeichen, Datum

Persönliche Informationen wie Name, Geburtsdatum, Staatsangehörigkeit, Adresse und Familienstand

Личная информация, такая как имя, дата рождения, национальность, адрес и семейное положение



LippeJobcenter  
Impuls für Arbeit

**Ich wohne zusammen mit**

Da Sie die Leistungen beantragen, wird davon ausgegangen, dass Sie auch die Vertretung Ihrer Bedarfsgemeinschaft übernommen haben. Dies gilt nicht, wenn über 15-jährige Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft gegenüber dem Jobcenter erklären, dass sie ihre Interessen selbst wahrnehmen wollen, z. B. durch eine eigene Antragstellung (§ 38 SGB II). Zu den nicht vertretenen Personen sind hier keine Angaben erforderlich.

Hier sind Mehrfachnennungen möglich

- meiner Ehegattin/meinem Ehegatten
- meiner eingetragenen Lebenspartnerin/meinem eingetragenen Lebenspartner
- meiner Partnerin/meinem Partner in einer Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft
- unverheirateten Kind(ern) zwischen 15 Jahren und 24 Jahren

Bitte füllen Sie ggf. die **Anlage WEP** aus.

- unverheirateten Kind(ern) unter 15 Jahren
  - ▶ Bitte füllen Sie für jedes Kind eine **Anlage KI** aus.
- meinen Eltern bzw. einem Elternteil
  - ▶ Sind Sie als Antragstellerin bzw. als Antragsteller unter 25 Jahre alt, füllen Sie bitte für Ihre Eltern jeweils eine **Anlage WEP** aus. Sind Sie 25 Jahre oder älter, füllen Sie bitte für Ihre Eltern jeweils eine **Anlage HG** aus.
- sonstigen Verwandten oder Verschwägerten (zum Beispiel Großeltern, Geschwister über 25 Jahre, verheiratete Kinder, Tanten oder Onkel)
  - ▶ Bitte füllen Sie für jeden Verwandten/Verschwägerten die **Anlage HG** aus.
- sonstigen Personen (zum Beispiel andere Personen in einer Wohngemeinschaft)
  - ▶ Ggf. Ist eine Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft zu prüfen. Ihr Jobcenter wird Ihnen mitteilen, ob Sie eine **Anlage VE** ausfüllen müssen.



Weitere Personen wie Partner,  
Kinder, Eltern

Другие лица, такие как  
партнеры, дети, родители

**2. Kosten für Unterkunft und Heizung**

**Ich wohne zur Miete.**

Höhe der tatsächlichen monatlichen Kosten für die Unterkunft

Grundmiete (ohne Nebenkosten)	Nebenkosten (ohne Heizkosten)
Heizkosten	Sonstige Wohnkosten

▶ Bitte legen Sie aktuelle Nachweise (Mietvertrag) mit Angabe der jeweiligen Fälligkeit vor.

**Ich wohne im Eigentum.**

Höhe der tatsächlichen monatlichen Kosten für das Eigentum

Schuldzinsen ohne Tilgungsraten	Nebenkosten (ohne Heizkosten) z.B. Grundsteuer, Wasser
Heizkosten und -art (z.B. Strom, Gas)	sonstige Wohnkosten

▶ Bitte legen Sie aktuelle Nachweise mit Angabe der jeweiligen Fälligkeit vor.

**Mein Warmwasser erzeuge ich**

- zentral (zentrale Heizungsanlage) oder  dezentral (z.B. Boiler, Durchlauferhitzer)



### 3. Persönliche Angaben der Antragstellerin oder des Antragstellers

Ich habe für den Monat der Antragstellung bereits Leistungen bei einem anderen Jobcenter beantragt oder von diesem bezogen.  Ja  Nein

► Falls ja, legen Sie bitte entsprechende Nachweise vor oder geben Sie das andere Jobcenter an.

Ich fühle mich **gesundheitslich** in der Lage, eine Tätigkeit von mindestens **drei Stunden täglich** auszuüben.  Ja  Nein

Ich bin **Berechtigte/Berechtigter** nach dem **Asylbewerberleistungsgesetz**.  Ja  Nein

► Legen Sie bitte entsprechende Nachweise (z. B. Aufenthaltserlaubnis, Aufenthaltsgestattung, Duldung, Bescheid des Bundesamtes für Migration und Flüchtlinge (BAMF)) vor.

Ich bin **Schülerin/Schüler, Studentin/Student** oder **Auszubildende/Auszubildender**.  Ja  Nein

► Falls ja, legen Sie bitte den Bescheid oder Ablehnungsbescheid für BAB oder BAföG vor, wenn vorhanden.

Während der Ausbildung bin ich in einem **Wohnheim, Internat, einer besonderen Einrichtung für behinderte Menschen** oder beim **Ausbilder mit voller Verpflegung** oder **anderweitig mit Kostenerstattung** für Unterkunft und Verpflegung untergebracht.

Ich befinde mich derzeit oder demnächst in einer **stationären Einrichtung** (z. B. Krankenhaus, Altenheim, Justizvollzugsanstalt).  Ja  Nein

Dauer der Unterbringung von - bis	Art der stationären Einrichtung

► Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

### 4. Prüfung eines Mehrbedarfs

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

Ich bin **alleinerziehend**.

Ich bin **schwanger**.

► Bitte legen Sie einen Nachweis vor, aus dem der voraussichtliche Entbindungstermin hervorgeht.

Ich erzeuge mein **Warmwasser** dezentral (z. B. Boiler, Durchlauferhitzer) und habe deshalb einen Mehrbedarf.

Ich benötige aus medizinischen Gründen eine **kostenaufwändige Ernährung**.

► Bitte füllen Sie die **Anlage MEB** aus.

Ich habe eine **Behinderung** und erhalte

Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben nach § 49 Neuntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB IX) **oder**

- sonstige Hilfen zur Erlangung eines geeigneten Arbeitsplatzes **oder**
- Eingliederungshilfen nach § 102 SGB IX.

► Bitte legen Sie einen aktuellen Bescheid vor.

Ich bin **nicht erwerbsfähig** und Inhaberin/Inhaber eines Ausweises nach § 152 Abs. 5 SGB IX mit dem **Merkmale G oder aG**.

► Bitte legen Sie einen aktuellen Nachweis (z. B. Schwerbehindertenausweis) vor.

### 5. Einkommen

Ich und/oder ein anderes Mitglied der Bedarfsgemeinschaft hat Einkommen.

► Zur Prüfung der Einkommensverhältnisse muss jedes Mitglied der Bedarfsgemeinschaft ab dem vollendeten 15. Lebensjahr bei vorhandenem Einkommen die **Anlage EK** ausfüllen. Bei Ausübung einer selbständigen Tätigkeit füllen Sie bitte **zusätzlich** die **Anlage KAS** aus

Einkommen/ **ДОХОД**





## 6. Vermögen

Meine Bedarfsgemeinschaft verfügt über erhebliches Vermögen.

Ja  Nein

► Erheblich ist sofort für den Lebensunterhalt verwertbares Vermögen der Antragstellerin/des Antragstellers über 60.000 Euro sowie über 30.000 Euro für jede weitere Person in der Bedarfsgemeinschaft. Beispiele: Girokonten, Sparbücher, Schmuck, Aktien, Lebensversicherungen

## 7. Meine Lebenssituation

### 7.1 Vorrangige Leistungen

Ich habe (mögliche) Ansprüche auf andere (Sozial-)Leistungen (z. B. Kindergeld, Kinderzuschlag, Unterhaltsvorschuss, Arbeitslosengeld, Renten, Wohngeld, Ausbildungsförderung, Elterngeld, Mutterschaftsgeld).

Antrag/Anträge auf \_\_\_\_\_ habe ich gestellt.

Ja  Nein  
 Ja  Nein

### 7.2 Ansprüche gegenüber Dritten

Ich habe (mögliche) Ansprüche gegenüber Dritten (z. B. Arbeitgeber, Unterhaltsverpflichtete, Schädiger (z. B. aus einem Unfall)).

Wenn ja, dann bitte erläutern: \_\_\_\_\_

Ja  Nein

## 8. Kranken- und Pflegeversicherung

### 8.1 Pflichtversicherung in der gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung

Ich bin oder war zuletzt in der **gesetzlichen Kranken- und Pflegeversicherung** pflicht- oder familienversichert.

Name der Krankenkasse  
\_\_\_\_\_

► Bitte legen Sie eine Mitgliedsbescheinigung oder einen anderweitigen aktuellen Nachweis der Krankenkasse über Ihre Versicherung vor. Ersatzweise können Sie auch eine Kopie Ihrer gültigen elektronischen Gesundheitskarte vorlegen.

Ich bin **familienversichert** und bin in Zukunft pflichtversichert bei

- der bisherigen Krankenkasse.  
 einer anderen Krankenkasse.

Name der Krankenkasse  
\_\_\_\_\_

► Bitte legen Sie eine Mitgliedsbescheinigung oder einen anderweitigen aktuellen Nachweis der Krankenkasse über Ihre Krankenkassenwahl vor, wenn Sie die Krankenkasse wechseln.

### 8.2 Private, freiwillig gesetzliche oder fehlende Kranken- und Pflegeversicherung

Ich bin **privat oder freiwillig gesetzlich versichert**.  Ich bin **nicht versichert**.

► Bitte füllen Sie die **Anlage SV, Abschnitt 2** aus.

► Bitte füllen Sie die **Anlage SV, Abschnitt 3** aus.

## 9. Bildung und Teilhabe

Für die mit mir in Bedarfsgemeinschaft lebenden leistungsberechtigten Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene beantrage ich hiermit sämtliche nach § 28 SGB II in Frage kommenden Bedarfe für Bildung und Teilhabe.

► Zur Konkretisierung der von Ihnen gewünschten Leistungen reichen Sie bitte für jede Person, für die bereits ein konkreter Bedarf besteht, ein Antragsformular ein. Die Antragsformulare erhalten Sie im Jobcenter oder auf [www.jobcenter-lippe.de](http://www.jobcenter-lippe.de).

## 10. Meine Bankverbindung

► Leistungen nach dem SGB II werden in der Regel auf ein Konto überwiesen.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber  
\_\_\_\_\_

IBAN  
\_\_\_\_\_

► Die IBAN finden Sie in der Regel auf Ihrem Kontoauszug.

Vermögen /  
ИМУЩЕСТВО

Krankenversicherung/  
Медицинская  
страховка

Kontoverbindung/  
банковские  
реквизиты

LippeJobcenter

Impuls für Arbeit



## 11. Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Ich bin damit einverstanden, dass Daten, die von der Agentur für Arbeit zur Gewährung des Arbeitslosengeldes nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch (SGB III) erhoben und verarbeitet werden, im Rahmen dieser Antragstellung durch das Jobcenter verwendet werden dürfen. **Diese Einwilligungserklärung kann ich ohne jeden Nachteil verweigern und jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.**

Sie haben erklärt, als Vertreterin/Vertreter Ihrer Bedarfsgemeinschaft zu handeln. Das heißt, alle Angaben im Antrag und den eingereichten Anlagen müssen richtig und vollständig sein. Auch die Angaben der Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft müssen vollständig und richtig sein. Nach Antragstellung eingetretene Änderungen, die sich auf die Leistungen auswirken können (z.B. Arbeitsaufnahme, Zahlungen anderer Sozialleistungsträger, Umzüge) sind dem Jobcenter Lippe unverzüglich mitzuteilen. Die Mitwirkungspflichten sind von allen Mitgliedern einer Bedarfsgemeinschaft zu beachten. Sollten Sie falsche bzw. unvollständige 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. Beachten Sie bitte, dass das Jobcenter 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. 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.

Ich habe das Merkblatt "Jobcenter Lippe von A - Z" und die Ausfüllhinweise erhalten und kenne deren Inhalt. Künftige Änderungen (insbesondere der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie des Umfangs der Erwerbsfähigkeit) werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen.

Es wurde eine Betreuerin/ein Betreuer vom **Betreuungsgericht** bestellt.

► Bitte legen Sie einen Nachweis über die Betreuung vor (Bestallungsurkunde oder Ausweis der Betreuerin/des Betreuers).

Aktenzeichen

Betreuung gilt für folgende Lebensbereiche:

Ort/Datum

Unterschrift Betreuerin/Betreuer

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Ort/Datum

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller

### Wichtiger Hinweis:

Um Ihren Antrag bearbeiten zu können, werden in jedem Fall die **lückenlosen Kontoauszüge der letzten drei Monate** benötigt. Bitte legen Sie diese mit vor.



Unterschrift/ **ПОДПИСЬ**



**LippeJobcenter**  
Impuls für Arbeit

# Anlage

zur Feststellung der angemessenen Kosten der Unterkunft und Heizung  
(zu Abschnitt 8 des Hauptantrags)



Zutreffendes  
bitte  
ankreuzen



Weitere Informationen finden  
Sie zu der jeweiligen Nummer  
in den Ausfüllhinweisen

Die Ausfüllweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter [www.jobcenter.de](http://www.jobcenter.de).

## 1. Meine persönlichen Daten

Anrede	Vorname
Familienname	Geburtsdatum
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)	

## 2. Unterkunft

### 2.1 Allgemeine Angaben zur Unterkunft

► Bitte alle Flächenangaben in Quadratmetern (m<sup>2</sup>) vornehmen.

Gebäude bezugsfertig seit	Gesamtfläche der Unterkunft	
Anzahl der Räume	Anzahl der Küchen	Anzahl der Bäder
Von der Gesamtfläche der Unterkunft sind		
selbst bewohnt	vermietet/verpachtet	leer stehend
Gewerberäume/ gewerbliche Nutzung	Anzahl der Wohneinheiten (bei Eigenheim)	

## 2 Kosten

Höhe der monatlichen

Grundmiete bzw. Schuldzinsen ohne Tilgungsraten <sup>(51)</sup>	Nebenkosten (ohne Heizkosten)
Heizkosten	sonstigen Wohnkosten <sup>(62)</sup>

► Bitte legen Sie entsprechende Nachweise mit Angabe der jeweiligen Fälligkeit vor.

► Folgende Angaben sind nur bei einer Eigentumswohnung bzw. einem Eigenheim zu machen.

Die Nebenkosten/Wohnkosten setzen sich zusammen aus

► Hier sind Mehrfachnennungen möglich.

<input type="checkbox"/> Grundsteuern	<input type="checkbox"/> Wasser	<input type="checkbox"/> Straßenreinigung
<input type="checkbox"/> Schornsteinfegergebühren	<input type="checkbox"/> Abwasser	<input type="checkbox"/> Heizungswartung
<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung	<input type="checkbox"/> Müllgebühren	<input type="checkbox"/> _____

## 3. Energiequellen

Ich heize mit

<input type="checkbox"/> Strom	<input type="checkbox"/> Gas	<input type="checkbox"/> Heizöl
<input type="checkbox"/> Fernwärme	<input type="checkbox"/> Holz	<input type="checkbox"/> _____



Bearbeitungsvermerke  
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Dienststelle

Team

Persönliche  
Informationen wie  
Name, Geburtsdatum

Личная информация,  
такая как имя,  
фамилия, дата  
рождения

арендная плата,  
коммунальные услуги,  
отопление

Ich beschaffe die Brennstoffe selbst.

---

Ich koche mit

Strom       Gas       \_\_\_\_\_

---

Mein Warmwasser erzeuge ich

zentral (z. B. mit der zentralen Heizungsanlage)

oder

dezentral (z. B. Boiler/Durchlauferhitzer) mit

Strom       Gas       \_\_\_\_\_

---

► Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

#### 4. Wohnverhältnisse

In meiner Unterkunft wohnt/wohnen neben mir \_\_\_\_\_ weitere Person/en.

Es besteht für eine oder mehrere Person/en, die in der Unterkunft wohnt/wohnen, laut notarieller Urkunde ein freies Wohnrecht.

Name und Vorname der berechtigten Person/en

\_\_\_\_\_

---

► Bitte tragen Sie den Namen der berechtigten Person/en ein und weisen Sie das Wohnrecht nach.

#### 5. Angaben zur Vermieterin/zum Vermieter

► Die nachfolgende Angabe ist nur dann erforderlich, wenn die Miete direkt an die Vermieterin/den Vermieter überwiesen werden soll.

Name	Anschrift
_____	_____
Kreditinstitut	
_____	
BIC	
_____	
IBAN	
_____	

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe "Merkblatt SGB II"). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben.

**Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.**

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
_____	_____

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Jobcenters vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen in den Abschnitten:

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
_____	_____

Formular drucken

Formular zurücksetzen

Bearbeitungsvermerke  
Nur vom Jobcenter auszufüllen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



Datum und Unterschrift/  
Дата и подпись

# Anlage

zur Feststellung der Einkommensverhältnisse jeder in der Bedarfsgemeinschaft lebenden Person (zu Abschnitt 4 des Hauptantrags)



Zutreffendes bitte ankreuzen



Weitere Informationen finden Sie zu der jeweiligen Nummer in den Ausfüllhinweisen

Die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter [www.arbeitsagentur.de](http://www.arbeitsagentur.de)

## 1. Persönliche Daten

### 1.1 Meine persönlichen Daten

Anrede	Vorname
Familiennamen	
Geburtsdatum	
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)	

### 1.2 Persönliche Daten der Person über 15 Jahren in meiner Bedarfsgemeinschaft, auf die sich die Angaben in dieser Anlage beziehen <sup>(3)</sup>

Anrede	Vorname
Familiennamen	
Geburtsdatum	

## 2. Einkommen <sup>(18)</sup>

Ausübung einer selbständigen Tätigkeit (auch in der Land- und Forstwirtschaft)  
 ► Bitte füllen Sie die **Anlage EKS** aus.

Folgendes Einkommen wird erzielt:

**Arbeitseinkommen** aus Erwerbstätigkeit

Derzeit wird die Steuerklasse  bei der Lohnsteuer berücksichtigt. <sup>(29)</sup>

► Das Jobcenter kann Sie auffordern, eine für Sie günstigere Steuerklasse zu wählen.

► Bitte lassen Sie die **Einkommensbescheinigung** vom Arbeitgeber ausfüllen oder legen Sie eine Verdienstabrechnung vor.

Name des Arbeitgebers	Firmensitz
-----------------------	------------

Die Tätigkeit wird/wurde als Ferienjob ausgeübt. <sup>(30)</sup>

nebenberufliche, gemeinnützige oder ehrenamtliche Tätigkeit, für die (steuerfreie) Aufwandsentschädigungen gezahlt werden <sup>(31)</sup>

Art der Tätigkeit
-------------------

► Bitte legen Sie Nachweise über die konkrete Tätigkeit, die Höhe der Aufwandsentschädigung und die in diesem Zusammenhang entstehenden Aufwendungen vor.

**Arbeitslosengeld** nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch (SGB III)

Das Arbeitslosengeld wurde für die Zeit von - bis bewilligt.

Bemessungsentgelt (Euro/Tag)	Arbeitslosengeld (Euro/Tag)
------------------------------	-----------------------------

► Bitte legen Sie eine Kopie des Bewilligungsbescheides der Agentur für Arbeit vor.

Der Anspruch auf Arbeitslosengeld ruht wegen einer **Sperrzeit** nach dem SGB III oder ist erloschen. <sup>(32)</sup>

Sperrzeit von - bis/ Datum des Erlöschens

► Bitte legen Sie den entsprechenden Bescheid vor.



Bearbeitungsvermerke  
 Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

Dienststelle

Team

Anlage EKS

Einkommensbescheinigung  
 Verdienstabrechnung

Arbeitslosengeldbescheid

Bescheid

**Renten** (z. B. aus der gesetzlichen Sozialversicherung wie Altersrente, Knappschaftsausgleichleistungen, Unfall-/Verletztenrente, Hinterbliebenenrente), Betriebsrenten, Pensionen, ausländische Renten

Rentenart	Monatliche Höhe in Euro
-----------	-------------------------

► Bitte legen Sie eine Kopie des aktuellen Rentenbescheides vor.

**Unterhaltszahlungen** bzw. Leistungen nach dem **Unterhaltsvorschussgesetz**

Art der Zahlung	Monatliche Höhe in Euro
-----------------	-------------------------

► Bitte legen Sie einen Nachweis über Art und Umfang der erhaltenen Zahlungen vor.

► Wenn Sie weitere laufende, regelmäßige Einnahmen haben, tragen Sie bitte die Art der Einnahmen sowie die monatliche Höhe in die nachfolgende Tabelle ein und legen Sie entsprechende Nachweise vor.

Einnahmen aus **Vermietung, Untervermietung oder Verpachtung** (auch aus Land- und Forstwirtschaft)

sonstige **Entgeltersatzleistungen** (z. B. Übergangsgeld, Krankengeld)

**Sachbezüge** (z. B. kostenfreie Verpflegung)

**Wohngeld, Sozialhilfe, weitere Sozialleistungen**

**BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe, Ausbildungsgeld**

sonstige **laufende Einnahmen** (z. B. Elterngeld, Mutterschaftsgeld, Pflegegeld, Trinkgelder)

Einkommens-/Leistungsart	Monatliche Höhe in Euro
--------------------------	-------------------------

Einkommens-/Leistungsart	Monatliche Höhe in Euro
--------------------------	-------------------------

**einmalige Einnahmen <sup>(33)</sup> und unregelmäßige Einnahmen <sup>(34)</sup>** (z. B. Steuerrückerstattungen, Insolvenzgeld, Zinsen, sonstige Kapitalerträge, Erbschaften, Schenkungen)

Einkommensart	Einkommenshöhe	Zahlungseingang am
---------------	----------------	--------------------

► Bei mehreren Angaben verwenden Sie bitte ein gesondertes Blatt. Bitte weisen Sie die Höhe der Einnahmen und den Zahlungseingang nach.

**Kindergeld <sup>(35)</sup>**

Name der/des Kindergeldberechtigten <sup>(36)</sup>
---

Name des Kindes	Monatliche Höhe des Kindergeldes in Euro
-----------------	--

Name der/des Kindergeldberechtigten
-------------------------------------

Name des Kindes	Monatliche Höhe des Kindergeldes in Euro
-----------------	--

► Bitte legen Sie einen Kontoauszug <sup>(37)</sup> mit der Kindergeldzahlung oder den Kindergeldbescheid <sup>(38)</sup> vor.

**sonstiges Einkommen einer Person unter 15 Jahren** (z. B. Waisenrente, Unfall-/Verletztenrente, Unterhaltszahlungen, Leistungen nach dem Unterhaltsvorschussgesetz, Sozialhilfe nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII), Zinsen oder Kapitalerträge)

Name des Kindes/Namen der Kinder
----------------------------------

Leistungsart	Monatliche Höhe in Euro
--------------	-------------------------

► Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.

Bearbeitungsvermerke  
 Nur vom Jobcenter auszufüllen

Rentenbescheid

Kindergeldbescheid/  
 Kontoauszug



### 3. Absetzungen vom Einkommen

#### 3.1 Ausgaben im Zusammenhang mit dem Arbeitsverhältnis

► Die mit der Erzielung des Einkommens aus unselbständiger Erwerbstätigkeit verbundenen notwendigen Ausgaben (Werbungskosten) werden einkommensmindernd berücksichtigt. So werden beispielsweise die Ausgaben für die Fahrt zwischen Wohnung und Arbeitsstätte in der Regel mit 0,20 Euro je Entfernungskilometer vom Einkommen abgesetzt.

► Verdienen Sie bis 400,00 Euro monatlich, werden 100,00 Euro pauschal als Ausgaben abgesetzt. In dieser Pauschale sind die Werbungskosten sowie die Entfernungskilometer bereits enthalten.

► Verdienen Sie mehr als 400,00 Euro monatlich und fallen bei Ihnen höhere notwendige Ausgaben an, werden diese auf Nachweis berücksichtigt. Nur in diesem Fall sind die nachfolgenden Angaben zu machen.

- Ausgaben für die Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte mit einem Kraftfahrzeug
- Ausgaben für die Fahrten zwischen Wohnung und Arbeitsstätte bei der Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel (z. B. für eine Monatskarte)

Höhe der Ausgaben in Euro

Anschrift der Arbeitsstätte	Kürzeste Strecke zwischen Wohnung und Arbeitsstätte in Kilometern
-----------------------------	---

Die Strecke wird regelmäßig an  Arbeitstagen je Woche zurückgelegt.

► Bitte machen Sie unabhängig von der Art der Fahrkosten Angaben zur Anschrift der Arbeitsstätte, zur kürzesten Strecke zwischen Wohnung und Arbeitsstätte in Kilometern sowie zu den Arbeitstagen. Bitte legen Sie bei Benutzung öffentlicher Verkehrsmittel einen entsprechenden Nachweis vor.

#### Zuschüsse zu den Fahrtkosten

- werden vom Arbeitgeber/von Dritten gezahlt  wurden beantragt

Höhe des gezahlten Zuschusses in Euro

► Bitte legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor. Sollte der Zuschuss noch nicht gewährt, aber beantragt sein, brauchen Sie die Höhe des Zuschusses nicht einzutragen.

- weitere Ausgaben aus einem Arbeitsverhältnis (z. B. doppelte Haushaltsführung, Arbeitsmittel), die nicht vom Arbeitgeber erstattet werden

Art der Ausgabe	Monatliche Höhe in Euro
-----------------	-------------------------

► Sollten verschiedene Ausgaben vorliegen, führen Sie bitte die einzelnen Posten auf einem gesonderten Blatt auf und tragen hier die Gesamtsumme ein.

- Mehraufwendungen für Verpflegung wegen einer täglichen Abwesenheit von mindestens 12 Stunden von der Wohnung und dem üblichen Beschäftigungsort, ohne dass eine doppelte Haushaltsführung vorliegt

Anzahl der Arbeitstage im Monat

► Für Tage mit mindestens 12-stündiger Abwesenheit können die tatsächlichen Aufwendungen gegen Nachweis bis zur Höhe von 12,00 Euro und bei ganztägiger Abwesenheit bis zur Höhe von 24,00 Euro berücksichtigt werden. Ohne Nachweis wird ein Pauschbetrag von 6,00 Euro täglich zugrunde gelegt.

#### 3.2 Sonstige Absetzungen

- Zahlungen an eine unterhaltsberechtigte Person außerhalb der Bedarfsgemeinschaft auf Grund eines Unterhaltstitels

Unterhaltsberechtigte Person	Verwandtschaftsverhältnis	Monatliche Unterhaltsleistungen in Euro
------------------------------	---------------------------	---

► Bitte legen Sie den Unterhaltstitel (z. B. Urteil, gerichtliche Einigung, Unterhaltsurkunde) in Kopie vor und weisen Sie die tatsächlichen Zahlungen nach. (33)

- bei der Ausbildungsförderung (Berufsausbildungsbeihilfe, Ausbildungsgeld, BAföG) für ein Kind berücksichtigtes Elterneinkommen

Name des Kindes	Monatlich berücksichtigter Betrag in Euro
-----------------	---

► Bitte legen Sie den entsprechenden Bescheid vor.

Bearbeitungsvermerke  
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Unterhaltstitel

Kontoauszüge

Bescheid

#### 3.3 Aufwendungen für gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen – auch bei sonstigem Einkommen

► Für private Versicherungen, die dem Grunde und der Höhe nach angemessen sind und nicht zu den unten genannten Versicherungen gehören (z. B. Haftpflicht, Hausrat), werden vom Einkommen monatlich pauschal 30,00 Euro abgesetzt.

Zum Erhalt dieser Pauschale brauchen Sie daher keine Angaben zu machen oder Nachweise vorzulegen. Wenn Sie für Ihr Kind unter 18 Jahren eine spezielle Versicherung abgeschlossen haben, weisen Sie dies bitte nach.

► Wenn Sie in der gesetzlichen Kranken- bzw. Rentenversicherung nicht versicherungspflichtig sind, können Beiträge zur Vorsorge für den Fall der Krankheit, der Pflegebedürftigkeit und zur Altersvorsorge vom Einkommen abgesetzt werden. Bitte legen Sie die entsprechenden Nachweise vor.

Folgende Versicherungsbeiträge werden gezahlt:

► Bitte geben Sie an, in welchen zeitlichen Abständen (Zahlungsrhythmus, z. B. monatlich, 14-jährlich, 1/2-jährlich, jährlich) und in welcher Höhe die Versicherung bezahlt wird und legen Sie einen entsprechenden Nachweis vor.

- Kfz-Haftpflichtversicherung (ohne Teilkasko, Vollkasko, Schutzbrief)

Zahlungsrhythmus des Versicherungsbeitrags	Versicherungsbeitrag in Euro
--	------------------------------

- weitere gesetzlich vorgeschriebene Versicherungen (z. B. Haftpflichtversicherung für bestimmte Berufsgruppen wie Rechtsanwälte oder Hebammen)

Zahlungsrhythmus des Versicherungsbeitrags	Versicherungsbeitrag in Euro
--	------------------------------

- Beiträge zur geförderten Altersvorsorge nach § 82 Einkommensteuergesetz (EStG)

► Dies sind z. B. Beiträge zur „Riester-Rente“ oder Zahlungen an einen Pensionsfonds, eine Pensionskasse oder eine Direktversicherung zum Aufbau einer kapitalgedeckten betrieblichen Altersversorgung, Unfallrente.

Zahlungsrhythmus des Versicherungsbeitrags	Versicherungsbeitrag in Euro
--	------------------------------

- private Versicherung minderjähriger Kinder

Name des Kindes/Namen der Kinder

Zahlungsrhythmus des Versicherungsbeitrags	Versicherungsbeitrag in Euro
--	------------------------------

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe „Merkblatt SGB II“). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben.

Bei Änderungen der Einkommenshöhe (z. B. Arbeitslohn) oder der Ausgaben einschließlich der Unterhaltszahlungen sind Sie bzw. die Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft verpflichtet, diese unverzüglich mitzuteilen und entsprechende Nachweise vorzulegen.

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
-----------	--

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Jobcenters vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen in den Abschnitten:

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
-----------	--

Formular drucken

Formular zurücksetzen

Bearbeitungsvermerke  
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Kfz-Haftpflichtvers.

Altersvorsorge





# Anlage

zur Feststellung der Vermögensverhältnisse der Antragstellerin/des Antragstellers und der in der Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen (zu Abschnitt 5 des Hauptantrags)



Zutreffendes bitte ankreuzen



Weitere Informationen finden Sie zu der jeweiligen Nummer in den Ausfüllhinweisen

Die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter [www.arbeitsagentur.de](http://www.arbeitsagentur.de). Falls Sie mehr Platz benötigen, verwenden Sie bitte ein separates Blatt und fügen dieses Ihrem Antrag bei.

## 1. Meine persönlichen Daten

Anrede	Vorname
[ ]	
Familienname	Geburtsdatum
[ ]	
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)	
[ ]	

## 2. Freistellungsaufträge <sup>(40)</sup>

Folgende Freistellungsaufträge für Kapital-/Zinserträge (z. B. bei Kreditinstituten, Bausparkassen, Lebensversicherungsunternehmen, Bundes-/Landesschuldensverwaltungen) wurden erteilt:

Name der Person	Name des Geldinstituts/der Versicherung
[ ]	
Gültig von - bis	BIC des Geldinstituts/der Versicherung <sup>(3)</sup>
[ ]	
Name der Person	Name des Geldinstituts/der Versicherung
[ ]	
Gültig von - bis	BIC des Geldinstituts/der Versicherung
[ ]	


Folgende Vermögenswerte im In- und/oder Ausland sind vorhanden: <sup>(20)</sup>

## 3. Konten und Geldanlagen

### 3.1 Konten zur Abwicklung des Zahlungsverkehrs (z. B. Girokonto, PayPal)

Name der Person	Kontostand in Euro
[ ]	
IBAN <sup>(9)</sup>	
[ ]	
Name der Person	Kontostand in Euro
[ ]	
IBAN	
[ ]	
Name der Person	Kontostand in Euro
[ ]	
IBAN	
[ ]	

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise, z. B. Kontoauszüge <sup>(37)</sup> vor. Bei der Angabe von PayPal-Konten sind die Felder BIC und IBAN nicht auszufüllen.

 2 VM
Bearbeitungsvermerke Nur vom Jobcenter auszufüllen
Eingangsstempel
Dienststelle
Team
<input type="checkbox"/>

## 3.2 Bargeld

Name der Person	Gesamtbetrag in Euro
[ ]	
Name der Person	Gesamtbetrag in Euro
[ ]	

## 3.3 Spareinlagen (z. B. Sparbücher, Tagesgeld, Prämiensparen)

Name der Person	Gesamtbetrag in Euro	Zinsen im letzten Jahr
[ ]		
IBAN	[ ]	
Name der Person	Gesamtbetrag in Euro	Zinsen im letzten Jahr
[ ]		
IBAN	[ ]	
Name der Person	Gesamtbetrag in Euro	Zinsen im letzten Jahr
[ ]		
IBAN	[ ]	

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

## 3.4 Sparbriefe oder sonstige Wertpapiere (z. B. Aktien, Anleihen, Fonds-Anteile)

Name der Person	Art der Geldanlage	
[ ]		
derzeitiger Wert in Euro	Erträge im letzten Jahr	Gutschriftzinssatz
[ ]		
Wertpapiernummer	Kreditinstitut	
[ ]		
Name der Person	Art der Geldanlage	
[ ]		
derzeitiger Wert in Euro	Erträge im letzten Jahr	Gutschriftzinssatz
[ ]		
Wertpapiernummer	Kreditinstitut	
[ ]		

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

## 3.5 Bausparverträge

Name der Person	Bausparkasse
[ ]	
Bausparnummer	aktueller Stand des Guthabens in Euro
[ ]	
<input type="checkbox"/> Der Bausparvertrag ist zur Sicherung eines Darlehens an ein Kreditinstitut abgetreten.	
Name der Person	Bausparkasse
[ ]	
Bausparnummer	aktueller Stand des Guthabens in Euro
[ ]	
<input type="checkbox"/> Der Bausparvertrag ist zur Sicherung eines Darlehens an ein Kreditinstitut abgetreten.	

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise vor.

Bearbeitungsvermerke  
Nur vom Jobcenter auszufüllen







Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Спасибо за внимание

