



**Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalt
nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)
und Leistungen nach § 28 SGB II**

I. Personalien

	Antragsteller	Partner/ Ehegatte
	-1-	-2-
Name , Vorname	,	
Geburtsdatum , -ort		
Anschrift		
Aktenzeichen		
Beruf (Beschäftigung)/ Erwerbsbeschränkung (Grad der Behinderung)		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand		
Eheschließung am / in Ehe geschieden am / in Getr. Lebend seit		

II. weitere Personen im Haushalt

	Name, Vorname	Geburtsdatum	Familienstand	Beruf / Arbeitgeber
-3-				
-4-				
-5-				
-6-				
-7-				

III. Einkommen

Hat sich Ihr Einkommen oder das Einkommen eines Mitglieds der Bedarfsgemeinschaft verändert?

⇒ **NEIN**

⇒ **JA** - Änderungen liegen wie folgt vor:

IV. Vermögen

Hat sich Ihr Vermögen oder das Vermögen eines Mitglieds der Bedarfsgemeinschaft verändert?

⇒ **NEIN**

⇒ **JA** - Änderungen liegen wie folgt vor:

V. Kosten der Unterkunft

Haben sich Ihrer Kosten der Unterkunft verändert?

⇒ **NEIN**

⇒ **JA** - Änderungen liegen wie folgt vor:

VI. Schulden /Ifd. Ausgaben

VII. Leistungen zur Bildung und Teilhabe nach § 28 SGBII

⇒ Ich beantrage weiterhin die bisher bereits bewilligten Leistungen für folgende Zwecke (ggf. aktuelle Nachweise beifügen):

Schülerbeförderung

Lernförderung

Schulmittagessen

Teilhabe
(10 €/Monat)

Bitte überprüfen Sie Ihre Angaben nochmals genau.
Vermeiden Sie in jedem Fall unrichtige oder unvollständige Angaben.

Bevollmächtigung

Vertreten werden die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft vom Antragsteller zu 1. Diese Bevollmächtigung umfasst alle Verfahrenshandlungen, die mit der Antragstellung und der Entgegennahme der Leistungen zusammenhängen und der Verfolgung des Antrags dienen, insbesondere auch die Einlegung eines Widerspruchs.

Ich versichere, dass die von mir gemachten Angaben zutreffen. Änderungen insbesondere der Familien-, Einkommens-, und Vermögensverhältnisse werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen. Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der für die Leistungsgewährung erforderlichen Daten bin ich einverstanden.

Ort /Datum

Unterschrift Antragsteller/in -1-

Unterschriften bezüglich der Bevollmächtigung durch
alle Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft ab 15 Jahren:

Unterschrift gesetzlicher Vertreter/in
(auch falls Antragsteller minderjährig)