



**Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes und für Bildungs- und Teilhabeleistungen nach dem Zweiten Sozialgesetzbuch (SGB II)**

**I. Personalien**

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

**II. Weitere Personen im Haushalt**

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

### 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 Ihre Kosten der Unterkunft verändert?

- ⇒  **NEIN**  
⇒  **JA** – Änderungen liegen wie folgt vor

---

---

### VI. Schulden /lfd. 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€ im Monat)

Bitte überprüfen Sie ihre Angaben nochmals genau.  
Vermeiden Sie in jedem Fall unnötige oder unvollständige Angaben.

#### Bevollmächtigung

Vertreten werden die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft vom Antragsteller zu 1. Diese Bevollmächtigung umfasst alles 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-

\_\_\_\_\_  
Unterschrift gesetzlicher Vertreter/in  
(auch falls Antragsteller minderjährig)

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