

# Antrag auf Weitergewährung von Leistungen nach dem SGB II einschließlich Leistungen zur Bildung und Teilhabe

Aktenzeichen		Eingangsdatum	
Ende der letzten Bewilligung		Tag der Antragstellung	

## Wichtige Hinweise:

- Durch einen nicht vollständig ausgefüllten Antrag oder nicht vollständig vorgelegte Nachweise verzögert sich die Bearbeitung des Antrages.
- Wenn Sie Einkünfte haben, tragen Sie die Angaben bitte in die Felder ein und fügen Nachweise bei, aus denen sich die Angaben ergeben.
- Legen Sie bitte die Kontoauszüge der letzten 6 Monate sämtlicher Girokonten, Kreditkarten und Bezahldienste wie z.B. Paypal vor. Sollten Sie bisher vorläufige Leistungen für lediglich 6 Monate erhalten haben benötigen wir nur die entsprechenden Kontoauszüge der letzten 3 Monate.

## Antragsteller

Name, Vorname	Geb. Datum	Familienstand	derzeitige Schule oder Beschäftigung (Arbeitgeber)
Postleitzahl, Wohnort	Straße, Hausnummer		Telefonnummer (freiwillig)
Kontonummer	Bank	Bankleitzahl	
IBAN		BIC	

## Alle im gleichen Haushalt lebende Personen (Ehegatte, Lebensgefährte, Kinder, weitere Personen)

Name, Vorname	Geb. Datum	Familienstand	derzeitige Schule oder Beschäftigung (Arbeitgeber)

## Einkommen aller Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft

Felder ausfüllen und durch Nachweise belegen!	Antragsteller	Ehegatte, Lebensgefährte	weitere Personen		
Erwerbseinkommen	€	€	€	€	€
selbstständige Arbeit (geschätzte Monatseinnahme und evt. Gründungszuschuss von der Bundesagentur f. Arbeit)	€	€	€	€	€
Weitere Leistungen von der Bundesagentur für Arbeit (z.B. Arbeitslosengeld I, Ausbildungsgeld, Berufsausbildungsbeihilfe, Kindergeld etc.)	€	€	€	€	€
Wohngeld	€	€	€	€	€
BAföG	€	€	€	€	€
Unterhalt	€	€	€	€	€
Leistungen vom Jugendamt (z.B. Unterhaltsvorschuss etc.)	€	€	€	€	€
Leistungen der Deutschen Rentenversicherung (z.B. Renten, Übergangsgeld etc.)	€	€	€	€	€
sonstiges Einkommen (z.B. Einkommensteuererstattung, Zinseinnahmen, laufende und einmalige Einkünfte von Verwandten oder Freunden etc.)	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€
	€	€	€	€	€

Ich bin damit einverstanden, dass die Bundesagentur für Arbeit Daten der bisherigen Arbeitsvermittlung an den Landkreis Biberach übermittelt. Auf § 67b SGB X wird hingewiesen.

Die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben wird ausdrücklich bestätigt. Mir ist bekannt, dass ich mich durch falsche Angaben oder durch Verschweigen von wesentlichen Tatsachen strafbar mache. Künftige Änderungen werde ich unaufgefordert mitteilen.

Das Jobcenter Landkreis Biberach nimmt am Datenabgleich nach § 52 SGB II teil, so dass Beschäftigungsverhältnisse und andere Sozialleistungen und Einkünfte offenbart werden. Bei falschen Angaben wird Strafanzeige nach § 263 Strafgesetzbuch wegen Betrug erstattet.

**Hinweis:**

Auf Ihren Girokontoauszügen dürfen Sie Verwendungszwecke und Zahlungsempfänger schwärzen, die Angaben zu folgenden Bereichen enthalten: rassische oder ethnische Herkunft, politische Meinungen, religiöse oder philosophische Überzeugungen, Gewerkschaftszugehörigkeit, Gesundheit oder Sexualleben. Die Zahlungshöhe dürfen Sie nicht schwärzen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers/Bevollmächtigten