

## - Rückantwort an das Jobcenter -

### Ваше ответное письмо в центр занятости

Jobcenter Landkreis Ansbach  
SG 92 –  
Crailsheimstr. 1  
91522 Ansbach  
[ukraine-jc@landratsamt-ansbach.de](mailto:ukraine-jc@landratsamt-ansbach.de)

---

Eingangsstempel im Jobcenter/Landratsamt

#### Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch – SGB II für

---

(bitte tragen Sie hier Aktenzeichen, Name, Vorname, Geb.-Datum und Anschrift des Antragstellers ein)

Sehr geehrte Damen und Herren,  
*Уважаемые Дамы и Господа,*

anliegend erhalten Sie den ausgefüllten **Antrag auf Weiterbewilligung** von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II zurück.

*высылаем Вам заполненное заявление на продолжение выплат пособий в соответствии с SGB II. .*

Folgende Unterlagen sind beigefügt, welche **zwingend** für die Bearbeitung erforderlich sind:

*К заявлению приложены следующие обязательные документы, необходимые для обработки*

- fortlaufende und vollständige **Kontoauszüge** der letzten drei Monate aller vorhandenen Konten  
*Непрерывные и полные банковские выписки за последние три месяца по всем существующим счетам*
- Sonstige **Nachweise** bei **eingetretenen Änderungen** in den letzten 6 Monaten (z. B. Arbeitsaufnahme, Kündigung, Mieterhöhung, Rentenantragstellung, Heirat, Umzug etc.):  
*Другие подтверждения изменений, произошедших за последние 6 месяцев (например, выход на работу, увольнение, повышение арендной платы, заявление на получение пенсии, брак, переезд и т.д.):*

---

Datum, Unterschrift des Antragstellers, ggf. Betreuers  
*Дата и подпись заявителя или законного попечителя*



# Antrag auf Weiterbewilligung von Leistungen nach dem SGB II

Aktenzeichen: \_\_\_\_\_

## **1. Angaben zum Vertreter der Bedarfsgemeinschaft**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

männlich  weiblich  divers

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Familienstand  ledig  verheiratet seit \_\_\_\_\_  
 getrenntlebend seit \_\_\_\_\_  verwitwet seit \_\_\_\_\_  
 geschieden seit \_\_\_\_\_

Ich bin schwanger  ja: voraussichtlicher Entbindungstermin: \_\_\_\_\_  nein  
Bitte legen Sie einen Nachweis über den voraussichtlichen Entbindungstermin (z. B. Mutterpass) vor.

Studium?  ja: Immatrikulationsbescheinigung beifügen  nein

Telefonnummer \_\_\_\_\_ Emailadresse \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Die Leistungen sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

## **2. Angaben zu weiteren Mitgliedern der Bedarfsgemeinschaft**

Folgende Personen gehören neben mir zu meinem Familienverbund (z. B. Ehegatte, unverheiratete Kinder unter 25 Jahren):

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Folgende Personen sind eingezogen bzw. ausgezogen (bitte Meldebescheinigung vorlegen):

Name, Vorname	Ein-/Auszugszeitpunkt
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**3. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen der Bedarfsgemeinschaftsmitglieder**

(z. B. Schwangerschaft, Heirat, Änderungen der Krankenkasse, Schulbesuch, Studium, Erwerbsfähigkeit, Ausbildung, stationäre Einrichtungen); Nachweise sind vorzulegen

Name, Vorname

Art der Änderung (z. B. Krankenkassenwechsel)

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

keine Veränderungen

**4. Kosten für Unterkunft und Heizung**

Die unter 1. und 2. genannten Personen sind derzeit unter folgender Anschrift wohnhaft

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

Neben den unter 1. und 2. genannten Personen leben folgende weitere Personen im Haushalt:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis (z. B. Eltern, Tante, Großeltern)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**keine Änderung der Miete** (weiterhin gleiche Miete)

**Änderung der Mietaufwendungen ab \_\_\_\_\_**  
(Nachweise sind vorzulegen)

\_\_\_\_\_  
mtl. Kaltmiete

\_\_\_\_\_  
mtl. Heizkosten

\_\_\_\_\_  
mtl. Nebenkosten

\_\_\_\_\_  
Garage

Wohnungsstrom in Miete ent-  
halten?

ja, i. H. v. \_\_\_\_\_

nein

Besteht ein Untermietverhältnis?

nein

ja Betrag mtl. \_\_\_\_\_

**mietfrei bzw. staatliche Unterkunft des Landratsamtes**

**5. Einkommen** (bitte Nachweise vorlegen)

kein Einkommen

Folgende Einkünfte stehen mir und den Mitgliedern der Bedarfsgemeinschaft zur Verfügung (jegliches Einkommen; insbesondere Kindergeld, Unterhalt/-svorschuss, Erwerbseinkommen, Einkommen aus selbständiger Tätigkeit, Arbeitslosengeld, Kinderzuschlag, Wohngeld, Krankengeld, Rente, Sozialhilfe, Ausbildungsförderung etc.)

<input type="checkbox"/> Kindergeld	mtl. _____	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	mtl. _____
<input type="checkbox"/> Wohngeld	mtl. _____	<input type="checkbox"/> Elterngeld	mtl. _____
<input type="checkbox"/> Wohngeld	<input type="checkbox"/> Kinderzuschlag	<input type="checkbox"/> Rente (bitte Rentenart nennen)	
<input type="checkbox"/> Elterngeld	beantragt am _____		
<input type="checkbox"/> Rente 1	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Rente 2	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Krankengeld	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Bafög/BAB 1	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Bafög/BAB 2	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Unterhalt/UVG 1	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Unterhalt/UVG 2	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Unterhalt/UVG 3	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Erwerbs-EK 1	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Erwerbs-EK 2	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Erwerbs-EK 3	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Selbständigkeit	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Leistungen von <u>anderem</u> Jobcenter?	Ja, bei Jobcenter: _____		
<input type="checkbox"/> einmalige Einnahmen, z.B. Erbe	€ _____ im Monat	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Steuererstattung?	€ _____ im Monat	wer?	_____
<input type="checkbox"/> Mieteinnahmen/ Pachteinnahmen?	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> _____	mtl. _____	wer?	_____
<input type="checkbox"/> _____	mtl. _____	wer?	_____

Ich habe in der Ukraine Einkünfte. Es handelt sich um folgende Einkünfte (z. B. Mieteinnahmen, Unterhaltszahlungen, Kindergeld, Erwerbseinkommen):

\_\_\_\_\_

## 6. Vermögen

Zum Vermögen gehören Geld und Geldeswerte, Bar- und Sparvermögen, Bausparverträge, kapitalbildende Lebensversicherungen, Wertpapiere, Fonds, Aktien, bebaute und unbebaute Grundstücke, Rechte aus Wohnungseigentum, Gesellschaftsanteile, Kfz, Forderungen, Erbensprüche, u. ä.

Ich und ggf. die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft haben folgende Vermögensanlagen:

Name, Vorname	Art der Vermögensanlage (z. B. Girokonto, Auto)	Wert bzw. aktueller Stand

## 7. Gesetzliche Betreuung (Hinweis: nicht Dolmetscher bzw. Helferkreis)

Es wurde vom Betreuungsgericht/Amtsgericht ein Betreuer für die Vertretung gegenüber Behörden bestellt, und zwar für *(Betreuernachweis bitte vorlegen)*

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit sämtlicher Angaben in diesem Antrag.**

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Antragsteller/in bzw. Betreuer/in
_____ Unterschrift Ehepartner/in bzw. Partner/in	_____ Unterschrift volljähriges Kind
_____ Unterschrift volljähriges Kind	_____ Unterschrift volljähriges Kind