

## Antrag auf Weiterbewilligung (WBA) der Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) - Bürgergeld -

Füllen Sie den Antragsvordruck ohne die grau unterlegten Felder bitte vollständig und gut lesbar in Druckschrift aus. Sie vermeiden dadurch zeitintensive Rückfragen und Verzögerungen in der Bearbeitung. **Beachten Sie bitte, dass nicht nur nach seit der letzten Antragstellung eingetretenen Änderungen, sondern auch nach den derzeitigen Verhältnissen gefragt wird.**

Ihre Angaben unterliegen den geltenden Datenschutzbestimmungen und werden zum Zwecke der gesetzlichen Aufgabenerfüllung nach dem Sozialgesetzbuch erhoben und verarbeitet. Informationen zu den Datenschutzbestimmungen erhalten Sie im Jobcenter oder im Internet unter [www.jobcenter-row.de](http://www.jobcenter-row.de). Hier finden Sie auch die Ausfüllhinweise, Antragsvordrucke und die weiteren Anlagen.

Bei Fragen wenden Sie sich an Ihre Leistungssachbearbeiterin / Ihren Leistungssachbearbeiter.

Bei den mit einem \*) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um freiwillige Angaben. Bitte beachten Sie hierzu die Belehrung zur Einwilligungserklärung auf Seite 6.

<b><u>Vom Jobcenter auszufüllen.</u></b>	Eingangsstempel/Dienststelle
Tag der Antragstellung _____	Datum/Handzeichen

**1. Meine persönlichen Daten**

**Aktenzeichen** \_\_\_\_\_  
*Geben Sie **unbedingt** Ihr Aktenzeichen an. Ohne diese Angabe kann Ihr Anliegen ggf. nicht eindeutig zugeordnet werden und die Bearbeitung verzögert sich. Das Aktenzeichen entnehmen Sie bitte dem letzten Bescheid bzw. Anschreiben.*

Vorname \_\_\_\_\_ Familienname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefonnummer \*) \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse \*) \_\_\_\_\_

**2. Angaben zu den weiteren Personen in der Bedarfsgemeinschaft**

In meinem Haushalt lebt/leben \_\_\_\_\_ Person/en.

Name	Vorname	Geburtsdatum	(Verwandschafts)Verhältnis zum/zur Antragsteller/in	Schüler/in
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
				<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

**Geben Sie auf den folgenden Seiten bitte alle Änderungen an, die seit Ihrer letzten Antragstellung eingetreten sind und die Sie dem Jobcenter noch nicht mitgeteilt haben. Angaben zu den aktuellen Einkommens- und Vermögensverhältnissen Ihrer Bedarfsgemeinschaft sind immer erforderlich.**

### 3. Leistungen für Bildung und Teilhabe für Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre

Mit diesem Antrag haben folgende Bildungs- und Teilhabeleistungen nach § 28 SGB II für Kinder und Jugendliche bis 25 Jahre in Ihrer Bedarfsgemeinschaft automatisch mit beantragt:

- Schulausflüge und Klassenfahrten,
- Aufwendungen für die Schülerbeförderung,
- Ausstattung mit persönlichem Schulbedarf,
- Teilnahme am gemeinschaftlichen Mittagessen und
- Leistungen zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre.

In der Zeit vom **01.07.2021 bis 31.12.2023** gilt dies auch für die Lernförderung; eine gesonderte Antragstellung ist in diesem Zeitraum nicht erforderlich.

Beachten Sie hierzu bitte die **Hinweise zum „Bildungspaket“** und füllen Sie jeweils die **Anlage BuT** aus oder reichen Sie entsprechende Nachweise ein, sobald ein konkreter Bedarf besteht bzw. in absehbarer Zeit entsteht.

Bitte beachten Sie, dass dieser Antrag mit Ausnahme der Leistungen für den persönlichen Schulbedarf gegenstandslos wird, wenn keine weiteren Angaben Ihrerseits erfolgen bzw. keine konkreten Bedarfe geltend gemacht werden. Auf eine Bescheiderteilung verzichten Sie in diesem Fall.

### 4. Beantragung von Mehrbedarfen

Die folgenden Angaben sind nur erforderlich, wenn ein Mehrbedarf neu beansprucht wird oder Änderungen eingetreten sind.

**4a Ich habe bzw. eine Person hat Anspruch auf einen Mehrbedarf bei Schwangerschaft.**

- Ja  
 Nein

Name der schwangeren Person \_\_\_\_\_

Bitte legen Sie einen Nachweis vor, aus dem der voraussichtliche Entbindungstermin hervorgeht (z. B. Mutterpass).

**4b Ich bin bzw. eine Person in meiner Bedarfsgemeinschaft ist alleinerziehend.**

- Ja  
 Nein

Name der alleinerziehenden Person \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass der Mehrbedarf nur gewährt wird, wenn mindestens ein minderjähriges Kind in der Bedarfsgemeinschaft lebt.

**4c Ich habe bzw. eine Person in meiner Bedarfsgemeinschaft hat Anspruch auf einen Mehrbedarf wegen kostenaufwändiger Ernährung.**

- Ja  
 Nein

Name der Person \_\_\_\_\_

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

**4d Ich habe bzw. eine Person in meiner Bedarfsgemeinschaft hat eine Behinderung und beziehe/bezieht**

- Ja  
 Nein

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

sonstige Hilfen zur Erlangung eines geeigneten Platzes im Arbeitsleben **oder**

Eingliederungshilfen nach § 112 Neuntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB IX)

Name der Person \_\_\_\_\_

Bitte legen Sie den entsprechenden Bewilligungsbescheid vor.

**4e Ich habe bzw. eine Person in meiner Bedarfsgemeinschaft hat Anspruch auf einen Mehrbedarf** aufgrund eines **unabweisbaren, besonderen Bedarfs**, der nicht durch Einsparungen oder auf andere Weise gedeckt werden kann (z. B. Fahrtkosten zur Ausübung des Umgangsrechts).  Ja  
 Nein

Name der Person \_\_\_\_\_

*Bitte füllen Sie die **Anlage BEBE** aus.*

**4f Ich bin bzw. eine Person in meiner Bedarfsgemeinschaft ist nicht erwerbsfähig und Inhaber/in eines Ausweises nach § 152 Abs. 5 SGB IX mit dem Merkzeichen G.**  Ja  
 Nein

Name der Person \_\_\_\_\_

*Bitte legen Sie den entsprechenden Ausweis vor.*

**5. Angaben zu den Einkommensverhältnissen meiner Bedarfsgemeinschaft**

*Einkommen sind **alle Einnahmen** in Geld, also alles, was Ihnen bzw. Ihrer Bedarfsgemeinschaft zufließt. Hierzu gehören **laufende Einnahmen** (z. B. **Erwerbseinkommen, Entgeltersatzleistungen, Renten, Kindergeld, Unterhalt oder Unterhaltsvorschuss, Wohngeld...**) sowie **einmalige bzw. unregelmäßige Einnahmen** (z. B. **Weihnachtsgeld, Abfindungen, Steuererstattungen, Erbschaften, Geldgeschenke, Gewinne, Zinseinkünfte, Mieteinnahmen...**).*

**Meine Bedarfsgemeinschaft erzielt Einkommen, hat andere Leistungen beantragt oder beabsichtigt, einen Antrag zu stellen.**  Ja  
 Nein

Bei Erwerbseinkommen aus **nicht selbstständiger Tätigkeit** lassen Sie bitte außerdem die **Arbeitgeberbescheinigung** von dem Arbeitgeber/den Arbeitgebern ausfüllen.

Bei Erwerbseinkommen aus **selbstständiger Tätigkeit** füllen Sie bitte die entsprechende **Anlage EKS** aus und beachten Sie **Merkblatt** und **Hinweise** zum Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit.

*Füllen Sie bitte für **jede** Person, die Einkommen bezieht, die **Anlage EK** bzw. für Kinder unter 15 Jahre die **Anlage KI** aus.*

**6. Angaben zu den Vermögensverhältnissen meiner Bedarfsgemeinschaft**

Bitte geben Sie an, ob seit der letzten Antragstellung Änderungen in den Vermögensverhältnissen eingetreten sind, die Sie noch nicht mitgeteilt haben. Hierzu gehören beispielsweise Saldoänderungen bei Sparvermögen, kapitalbildenden Versicherungen und Altersvorsorgevermögen, Verminderung oder Vermehrung von Vermögen (z. B. Verkauf oder Neuanschaffung eines Fahrzeuges) oder auch die Umschichtung von Vermögen (z. B. die Wahl einer anderen Anlageform).

**In den Vermögensverhältnissen meiner Bedarfsgemeinschaft haben sich Änderungen ergeben.**  Ja  
 Nein

*Wenn ja, füllen Sie bitte die **Anlage VM** aus.*

**7. Änderungen in den persönlichen Verhältnissen meiner Bedarfsgemeinschaft**

Bitte geben Sie alle Änderungen an, die seit der letzten Antragstellung eingetreten sind und die Sie noch nicht mitgeteilt haben.

**7a Es sind Änderungen bei den persönlichen Daten eingetreten.**  Ja  
 neue Bankverbindung bei folgendem Kreditinstitut \_\_\_\_\_  Nein

BIC \_\_\_\_\_ IBAN \_\_\_\_\_

**7b Es sind Änderungen beim Familienstand eingetreten.** Ja Nein

Seit dem \_\_\_\_\_ ist \_\_\_\_\_  
(Datum der Änderung) (Name der Person)

ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  dauernd getrennt lebend  
die gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft wurde  eingetragen  aufgehoben

Geburt eines Kindes am \_\_\_\_\_

Einzug von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

Auszug von \_\_\_\_\_ am \_\_\_\_\_

sonstige Änderung \_\_\_\_\_.

*Bitte legen Sie eine Meldebescheinigung für jede Person vor, die zu Ihrer Bedarfsgemeinschaft hinzugekommen ist und füllen Sie die **Anlage WEP** bzw. für Kinder unter 15 Jahre die **Anlage KI** aus. Des Weiteren ist die **Anlage VM** bei Einzug von Personen erforderlich, die zu Ihrer Bedarfsgemeinschaft gehören. Lassen Sie von Personen ab 15 Jahre zudem bitte die **Rechtsfolgenbelehrung** unterschreiben. Bei Auszug von Personen legen Sie bitte ebenfalls die entsprechende Meldebescheinigung vor.*

*Bei Einzug von Verwandten, die nicht zu Ihrer Bedarfsgemeinschaft gehören (z. B. Großeltern, Geschwister, Onkel, Tante, Nichte, Nefte) oder bei Einzug von Verschwägerten füllen Sie bitte die **Anlage HG** aus. Bei Einzug nicht verwandter oder verschwägelter Personen füllen Sie bitte die **Anlage VE** aus.*

**7c Es sind Änderungen bei den Unterkunft- und/oder Heizkosten eingetreten.** Ja Nein

**bei Mietverhältnis**

Art der Änderung: \_\_\_\_\_  
(z. B. Umzug, neue Abschlagszahlungen, Mieterhöhung, Nebenkostenabrechnung erhalten...)

*Legen Sie bitte einen Nachweis über die jeweilige Änderung vor, z. B. den neuen Abschlagsbescheid. Bei Umzug legen Sie bitte den **Mietvertrag** und die **Mietbescheinigung** vor und füllen Sie die **Anlage KdU** aus.*

**bei Wohneigentum (Hauslasten)**

Art der Änderung: \_\_\_\_\_  
(z. B. Änderung bei der Grundsteuer, Schornsteinfegergebühren, Zinsen...)

*Legen Sie bitte einen Nachweis über die jeweilige Änderung vor, z. B. die neuen Gebührenbescheide.*

**bei den Heizkosten**

Art der Änderung: \_\_\_\_\_  
(z. B. neue Abschlagszahlung, Heizkostenabrechnung erhalten...)

*Legen Sie bitte einen Nachweis über die jeweilige Änderung vor, z. B. die neue Abschlagsmitteilung oder die Heizkostenabrechnung.*

Ich beantrage die Gewährung **einmaliger Heizkosten** (so genannte Feuerungsbeihilfe) für die Beschaffung von Heizmaterial (z. B. Betankung mit Heizöl).

*Sollten Sie bereits Heizmaterial beschafft haben, legen Sie bitte die Rechnung vor.*



<b>7i</b>	<b>Es sind Ansprüche gegenüber Dritten entstanden.</b> Es bestehen <input type="checkbox"/> Ansprüche wegen der Trennung vom Ehepartner/eingetragenen Lebenspartner. <input type="checkbox"/> Ansprüche wegen Schwangerschaft einer nicht verheirateten Person bzw. Betreuung eines nichtehelichen Kindes unter drei Jahre. <input type="checkbox"/> Unterhaltsansprüche von Personen unter 25 Jahre in bzw. mit bevorstehender Schulischer oder beruflicher Ausbildung mit mind. einem Elternteil außerhalb der Bedarfsgemeinschaft.	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <b>UH1</b>  <b>UH2</b>  <b>UH3</b> <small>(für Sie selbst)</small> <b>UH4</b> <small>(für andere Personen in Ihrer Bedarfsgemeinschaft)</small>
<i>Füllen Sie bitte die entsprechende <b>Anlage UH</b> aus.</i>		
<b>7j</b>	<b>Es sind Ansprüche auf Schadensersatz entstanden.</b> <small>(z. B. durch Arbeits-, Verkehrs-, Spiel- oder Sportunfall, ärztliche Behandlungsfehler, Tötlichkeit usw.)</small> <i>Füllen Sie bitte die <b>Anlage UF</b> aus.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
<b>7k</b>	<b>Es ist eine sonstige Änderung eingetreten.</b> <small>(z. B. Aufnahme und Betreuung von Pflegekindern oder pflegebedürftigen Personen/Angehörigen)</small> Art der Änderung: _____ <i>Legen Sie bitte entsprechende Nachweise vor.</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

<input type="checkbox"/>	<b>Es wurde ein/e Betreuer/in bzw. ein Beistand vom Betreuungsgericht bestellt</b> für die Lebensbereiche _____ Aktenzeichen _____ <i>Legen Sie bitte einen Nachweis über die Betreuung vor.</i>	
Ort, Datum	Unterschrift Betreuerin/Betreuer/Beistand	

<b>Ich versichere, dass die Angaben in diesem Antrag sowie in sämtlichen Anlagen und Nachweisen zutreffend sind.</b> Künftige Änderungen meiner Bedarfsgemeinschaft (insbesondere der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse, Arbeitsaufnahmen, Umzug oder Auszug von Personen, Krankenhausaufenthalte usw.) werde ich unaufgefordert und unverzüglich mitteilen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich bei fehlender oder verspäteter Mitteilung mit der Rückforderung ggf. zu viel gezahlter Leistungen rechnen muss und mich zudem der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aussetze.		
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers	gesetzlicher Vertreter minderjähriger Antragsteller/innen
<b>Unterschrift(en) der weiteren Personen in der Bedarfsgemeinschaft (Partner/in und Kinder ab 15 Jahre)</b>		

<b>Belehrung zur Einwilligungserklärung für die Verarbeitung freiwilliger Angaben.</b> Ihre personenbezogenen Daten werden im Rahmen der Leistungsbearbeitung verarbeitet. Rechtsgrundlage für die Verarbeitung der freiwilligen Angaben (die mit einem *) gekennzeichneten Felder) ist Ihre Einwilligungserklärung. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung bleibt unberührt.		
<b>Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten ein. Die Belehrung zu dieser Einwilligung habe ich gelesen, den Inhalt, insbesondere meine Rechte, habe ich zur Kenntnis genommen.</b>		
Ort, Datum	Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers	gesetzlicher Vertreter minderjähriger Antragsteller/innen