

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

Absender:
 Name:
 Straße:
 PLZ / Ort:

Landratsamt Bautzen
 Jobcenter
 Bahnhofstraße 9
 02625 Bautzen

Antrag zur weiteren Gewährung von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem Sozialgesetzbuch, Zweites Buch - Grundsicherung für Arbeitsuchende -

1	Folgeantrag	Eingang am
2	<p>Hinweis: Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, werden Informationen und Unterlagen benötigt. Sie werden deshalb gebeten, den Antrag sorgfältig auszufüllen. Die Richtigkeit der Angaben ist durch Unterschrift der jeweiligen Person oder ihres gesetzlichen Vertreters auf der letzten Seite zu bestätigen. Die Datenerhebung im Zusammenhang mit dem Antrag erfolgt nach § 67a Abs. 2 Satz 1 Sozialgesetzbuch - Zehntes Buch (SGB X). Die weitere Datenverarbeitung erfolgt nach § 67b Abs. 1 SGB X. Ihre Mitwirkungspflicht in diesem Verfahren ergibt sich aus § 60 Abs. 1 Sozialgesetzbuch - Erstes Buch (SGB I).</p>	Antrag ausgegeben am
3		Antragsrückgabe bis/am
4		Aktenzeichen
5		Antrag soll gestellt werden ab Antragsdatum ab
6		Der/Die Antragsteller(in) ist Schwerbehinderte/Schwerbehinderter Ausländer(in), Asylbewerber(in)
7	Änderungsantrag	
8		

I. Allgemeine Angaben zum Antragsteller

9	Name	Vorname	
10	Geburtsdatum	Geburtsort	
11	Straße		Hausnr.
12	PLZ	Wohnort	
13	Telefonnummer <small>(freiwillige Angabe)</small>		

II. Weitere im Haushalt des Antragstellers lebende Personen

14	Name	Vorname	Geburtsdatum	
15	Name	Vorname	Geburtsdatum	
16	Name	Vorname	Geburtsdatum	
17	Name	Vorname	Geburtsdatum	
18	Name	Vorname	Geburtsdatum	

III. Bankverbindung für Leistungszahlung

19	Name d. Empfängers	Vorname d. Empfängers	Kontonummer
20	Kreditinstitut		Bankleitzahl

Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ausfüllen!

IV. Erklärung Antragsteller(in)/ Veränderungsmitteilung

21	Hiermit bestätige ich, dass bisher alle Veränderungen zum Erstantrag vollständig und nachweislich mitgeteilt wurden.	Hiermit zeige ich Veränderungen unter Beifügung der Nachweise wie folgt an:
	Veränderungen	Änderung seit (Datum)
	1. Persönliche Verhältnisse	Betreffende Person (Name)
	Art der Veränderung (wo erforderlich, mit Wertangaben)	
22	Familienname(n)	
23	Geburtsname(n)	
24	Straße/Hausnummer	
25	PLZ/Wohnort	
26	Geburtsdatum	
27	Geburtsort	
28	Familienstand	
29	Staatsangehörigkeit	
	2. Einkommensverhältnisse	
30	Lohn, Gehalt, Renten, Pensionen	
31	Kindergeld, Unterhalt, Mutterschaftsgeld, Erziehungsgeld	
	3. Vermögensverhältnisse	
32	Bargeld, Sparguthaben	
33	Wertpapiere, Fonds, Aktien, Bausparverträge	
	4. Wohnverhältnisse	
34	Veränderungen Miethöhe, Mietnebenkosten, etc.	
35	Bankverbindung des Vermieters bei Mietabtretung	
36	Anzahl Haushaltsangehörige (Einzug/Auszug), Heirat	
	5. Sonstiges/Mehrbedarf	
37	Schwangerschaft, kosten- aufwändige Ernährung	
38	Wechsel der Krankenkasse, Adresse und neue Versicherungsnummer	
	6. Veränderung Beschäftigungsverhältnis	
39	Angabe Arbeitgeber, Art der Beschäftigung, Beginn sowie voraussichtliche Dauer	
40		
41	7. Angabe Arbeitsunfähigkeit (Krankheit/Unfall)	
42	8. Vorübergehende Ortsabwesenheit (Zeitraum und Grund)	
43	9. Ergänzungen (falls vorhergehende Zeilen nicht ausgereicht haben)	
44		

Ich versichere, dass die vorstehenden und umseitigen Angaben wahr sind und ich nichts verschwiegen habe. Mir ist bekannt, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann und zu Unrecht erhaltene Hilfe zurückzahlen muss. Mir ist bekannt, dass die beantragte Leistung versagt werden kann, wenn ich Angaben verweigere und der Leistungsträger deswegen nicht feststellen kann, ob die Voraussetzungen für die Leistungsgewährung vorliegen. Ich bestätige ausdrücklich, davon unterrichtet zu sein, dass ich jede Veränderung in meinen persönlichen oder wirtschaftlichen Verhältnissen unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen habe.

45	Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Unterschrift Partner/in
----	------------	-------------------------------	-------------------------

Der Antrag wurde auf Wunsch in der Behörde aufgenommen, die Richtigkeit wird hiermit bestätigt.

46	Unterschrift des Aufnehmenden
----	-------------------------------

Grundsicherung für Arbeitsuchende - Folge-/Änderungsantrag - 01/2012

© Landratsamt Bautzen