

Neuantrag § 24 AufentG_Ukraine Grundsicherung für Arbeitsuchende – (SGB II)

Beantragt werden hiermit Leistungen der Grundsicherung für Arbeitsuchende nach dem SGB II frühestens ab dem 01.06.2022 für die folgenden Personen.

Hinweis: Das folgende Formular muss auf Deutsch ausgefüllt werden.

1. Persönliche Daten

	Antrag- steller*in	Weitere Per- son <input type="checkbox"/> Partner*in <input type="checkbox"/> Kind	Kind	Kind	Kind
Nachname					
Vorname					
Geburtsname					
Geburtsdatum / Ort und Land					
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden
Einreisedatum Deutschland					
Staatsangehö- rigkeit					
Rentenversiche- rungsnummer (falls bekannt)					
Kundennummer (falls bekannt)					

Sie leben mit Kindern unter 25 Jahren zusammen?

Alle oben genannten Kinder sind meine leiblichen Kinder oder ich habe diese Kinder adoptiert oder es sind die Kinder meines Partners / meiner Partnerin.

Bei folgenden Kindern handelt es sich um Kinder von Dritten (z.B. von Verwandten, Freunden, etc.).

↩	---	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
---	-----	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--------------------------

▷ Bitte reichen Sie eine Kopie Ihrer Pässe ein.

In diesem Zusammenhang weise ich Sie ausdrücklich darauf hin, dass eine Schwärzung einzelner Angaben (Augenfarbe, Größe und Kartenzugangsnummer) zulässig ist. Die übersandte Kopie wird nach Durchführung der Identitätsprüfung vernichtet.

Zusätzlich wird benötigt:

Fiktionsbescheinigung nach § 81 Abs. 5 in Verbindung mit Abs. 3 oder Abs. 4 AufenthG mit einem Nachweis über die Beantragung einer Aufenthaltserlaubnis nach § 24 Abs. 1 AufenthG für alle vorgenannten Personen

alternativ Kopien der Aufenthaltserlaubnis nach § 24 Abs. 1 AufenthG für alle vorgenannten Personen

Kontaktdaten / Adresse

Straße und Hausnummer	
Postleitzahl	
Wohnhaft bei (c/o)	
Telefonnummer	

Die Angabe der Telefonnummer ist freiwillig. Sie kann jederzeit ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Bankverbindung

Kontoinhaberin/Kontoinhaber	IBAN	▷ Die IBAN finden Sie in der Regel auf Ihrem Kontoauszug.
-----------------------------	------	---

▷ Bitte reichen Sie eine Kopie Ihrer Kontokarte ein, aus der die IBAN zu ersehen ist.

2. Erwerbsfähigkeit:

Sind Sie und alle anderen unter Nummer 1 genannten Personen über 15 Jahren nach eigener Einschätzung erwerbsfähig (Sind Sie gesund genug, um mindestens 3 Stunden am Tag zu arbeiten)?

ja nein

Bei nein, wer ist nach eigener Einschätzung aus gesundheitlichen Gründen nicht erwerbsfähig?

3. Wohnsituation:

3.1 Wohnen Sie in einem Wohnheim, Pension oder Hotel?

nein ja

3.2 Wohnen Sie in einer privaten Wohnung zur Miete?

nein ja

wenn ja: Wie groß ist die Wohnung? _____ qm

Wie viele Zimmer hat die Wohnung? Zimmer _____ Bad _____ Küche _____

Wie teuer ist die Wohnung? Grundmiete _____ EUR

Nebenkosten _____ EUR

Heizkosten _____ EUR

Wie wird Warmwasser aufbereitet?

zentral (über die Heizungsanlage)

dezentral (z.B.: Boiler, Durchlauferhitzer)

▷ Bitte reichen Sie eine Kopie Ihres Mietvertrags **oder** eine Bescheinigung über die Wohnungsgröße, die Anzahl der Zimmer und die monatlich anfallenden Kosten ein.

3.3 Wohnen Sie in einer privaten Wohnung mietfrei (Sie wohnen kostenlos z.B. bei Freunden oder Verwandten)?

nein ja

3.4 Wohnen noch weitere Personen mit Ihnen zusammen (außer die unter Nummer 1 genannten)?

nein ja, Anzahl: _____

wenn ja: Sind Sie mit diesen Personen verwandt / verschwägert?

nein ja

4. Mehrbedarfe:

Ist mindestens eine Person in der BG auf einen der folgenden Mehrbedarfe angewiesen?

Alleinerziehung

Ich bin von meinem Ehemann / meiner Ehefrau und Kindesvater / Kindesmutter durch die kriegsbedingten Umstände nur räumlich getrennt. Wir sind weiterhin ein Paar und haben Kontakt.

Ich bin von meinem Ehemann / meiner Ehefrau und Kindesvater / Kindesmutter durch die kriegsbedingten Umstände nur räumlich getrennt. Wir sind weiterhin ein Paar, haben aber aktuell **keinen** Kontakt.

Der Kindesvater / die Kindesmutter und ich sind nicht verheiratet. Wir sind kriegsbedingt nur räumlich getrennt. Wir sind weiterhin ein Paar.

Ich bin von meiner Partnerin / meinem Partner bzw. Kindesvater / Kindesmutter dauerhaft getrennt. Wir sind kein Paar mehr.

Mein Ex-Partner / meine Ex-Partnerin bzw. Kindesvater / Kindesmutter lebt in der Ukraine.

Ich bin von meiner Partnerin / meinem Partner bzw. Kindesvater / Kindesmutter dauerhaft getrennt. Wir sind kein Paar mehr.

Mein Ex-Partner / meine Ex-Partnerin bzw. Kindesvater / Kindesmutter lebt außerhalb der Ukraine, und zwar in _____

Schwangerschaft

Entbindungstermin am _____

▷ Bitte reichen Sie eine entsprechende Kopie Ihres Mutterpasses oder eine Bescheinigung Ihrer Gynäkologin / Ihres Gynäkologen ein.

sonstiges: _____

5. Krankenversicherung:

Wie sind Sie derzeit krankenversichert?

gesetzlich

▷ Bitte fügen Sie eine Kopie Ihrer Krankenversicherungskarte oder eine Mitgliedsbescheinigung Ihrer Krankenversicherung bei.

privat

▷ Bitte fügen Sie einen Nachweis über Ihren aktuellen Beitrag und über den individuellen Basistarif bei.

Ich habe bislang keine Krankenversicherung in Deutschland.

6. Einkommen:

6.1 Verfügen Sie oder eine andere unter Nummer 1 genannte Person aktuell über Einkommen aus einer Erwerbstätigkeit oder Minijob?

nein ja

wenn ja, wer? _____

Arbeitgeber: _____ Bruttoeinkommen _____ Nettoeinkommen _____

▷ Bitte fügen Sie folgende Nachweise bei: Verdienstabrechnungen der letzten 3 Monate oder ab Arbeitsaufnahme; einen Nachweis über die Zahlung des Gehalts (z.B. Lohnquittung oder einen Kontoauszug).

6.2 Haben Sie schon andere Leistungen beantragt?

nein ja, am _____

Was haben Sie beantragt?

Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz Kindergeld

Elterngeld Unterhaltvorschussleistungen (UVG)

BAföG sonstige: _____

6.3 Bekommen Sie bereits andere Leistungen?

nein ja

Wenn ja, welche?

Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz Kindergeld

Elterngeld Unterhaltvorschussleistungen (UVG)

BAföG sonstige: _____

▷ Bitte fügen Sie den entsprechenden Bewilligungsbescheid bei.

6.4 Erhalten oder erhielten Sie vor der Einreise nach Deutschland in der Ukraine eine Rente aufgrund Ihres Alters?

nein ja

Wenn ja, in welcher Höhe? _____ €

7. Vermögen:

Verfügen Sie oder die anderen Personen in Ihrer Bedarfsgemeinschaft über erhebliches Vermögen?

Erheblich ist kurzfristig für den Lebensunterhalt verwertbares Vermögen der Antragstellerin/des Antragstellers über 60.000 Euro sowie über 30.000 Euro für jede weitere Person in der Bedarfsgemeinschaft. Beispiele: Barmittel, Sparguthaben, Tagesgelder, Wertpapiersparpläne

nein

ja, ich habe solches Vermögen, kann aber nur von der Ukraine aus darauf zugreifen

ja, ich habe solches Vermögen und kann auch von außerhalb der Ukraine darauf zugreifen

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Ort / Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/ des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller*innen

Anbei erhalten Sie zur weiteren Information:

- Wichtige Hinweise und Informationen zum Arbeitslosengeld II (UKR)
- Merkblatt zum Wohnungswechsel (UKR)

Ich bestätige, dass ich die vorgenannten Anlagen erhalten habe.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller*in

Ort / Datum

Unterschrift der gesetzlichen Vertreterin/ des gesetzlichen Vertreters minderjähriger Antragsteller*innen