

# Erstantrag – Bürgergeld

| einmaliger Antrag   |                                    |                    |  |
|---|------------------------------------|--------------------|--|
| Heizkostennachzahlung Monat:  |                                    |                    |  |
| Antragstellung ab:  |                                    |                    |  |
| Anti agotenang au.  |                                    |                    |  |
| Grund für die Antragsstellung:  |                                    |                    |  |
| Die nachstehenden Daten unterliegen dem Soz   | ialgeheimnis (siehe "Merkblatt SGB | II"). Ihre Angaben |  |
| werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch So   |                                    | 7a, b, c Zehntes   |  |
| Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistunge   | en nach dem SGB II erhoben.        |                    |  |
|   |                                    |                    |  |
| Hauptantragsteller  |                                    | l                  |  |
| Name:   | Vorname:                           | Geschlecht         |  |
| Geburtsort:   | Geburtsland:                       | m w d              |  |
| Gebuitsort.   | Gebui tsianu.                      |                    |  |
| Geburtsdatum: Staatsangehörigkeit:  |                                    |                    |  |
| RV-Nummer:  | Steuer-ID:                         |                    |  |
| Kundennummer der Agentur für Arbeit:  |                                    |                    |  |
| Aktuelle Adresse:   |                                    |                    |  |
| (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)   |                                    |                    |  |
|   |                                    |                    |  |
| wohnungslos – (z.B. Verwendung der Adre   | esse vom Tagesaufenthalt)          |                    |  |
| Ich bin erreichbar unter:   |                                    |                    |  |
| Telefon:  | Handy:                             |                    |  |
| · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·   |                                    |                    |  |
| E-Mail-Adresse:   |                                    |                    |  |
| Personalausweis Aufenthaltstitel/Fiktionsbescheinigung → in Kopie / als Foto einreichen |                                    |                    |  |
| Krankenkasse:   | Krankenkassen-Nr.:                 |                    |  |
| Pflichtversichert Familienversichert  | freiwillig gesetzlich versichert   | privat versichert  |  |
| Schwanger: Schwerbehindert:   |                                    |                    |  |
| Nein Ja (→ Nachweis beifügen) Ja Nein   |                                    |                    |  |
| Kostenaufwendige Ernährung: Gerichtlicher Betreuer:                                     |                                    |                    |  |
| Ja Nein Ja Nein   |                                    |                    |  |
| Erwerbsunfähig (ich kann gesundheitlich nur weniger als 3 Stunden arbeiten):  Ja Nein   |                                    |                    |  |
| Mehrbedarf für Umgangsrecht (z.B. Fahrtkosten, Verpflegung):                            |                                    |                    |  |
| la Nein   |                                    |                    |  |

Standort Aurich | Fischteichweg 7–13 | 26603 Aurich Telefon: 04941 16-5600





| Familienstand:                          | ledig                                   | verheiratet (→ He     | iratsurkunde)        | mit Partner                             |
|---|---|-----------------------|----------------------|---|
| seit                                    |   | getrennt lebend       | geschieden           | verwitwet                               |
| Name, Adresse (                         | Ex-)Ehepar                              | tner:                 |                      |   |
|   |   |                       |                      |   |
|   |   |                       |                      |   |
| Antragsteller ur                        | nter 25 Ja                              | hre                   |                      |   |
| ich wohne alle                          | ine i                                   | ch habe kein Einkom   | men (außer Kind      | ergeld/Unterhalt)                       |
| Sollten einer diese                     | er Möglich                              | keiten angekreuzt se  | rin, bitte telefonis | sch mit der Neuantragstelle Kontakt     |
| aufnehmen. Telef                        | on Aurich:                              | 04941 16 5600 / Tel   | lefon Norden: 049    | 941 16 5800                             |
| • | • |                       | •••••                | • |
|   |   |                       |                      | ) Leistungen nach dem SGB II            |
| (Bürgergeld) ode                        | r nach den                              | n SGB XII bezogen:    | ja nein              |   |
| → Bitte eine Aufl                       | istung der                              | Zeiträume und Einri   | chtungen (z.B. Jo    | bcenter, Gemeinde) beifügen. Es         |
| müssen auch die                         | Bescheide                               | beigefügt werden.     |                      |   |
|   |   |                       |                      |   |
|   |   | ür die Zahlung der    | Leistungen ver       | wendet)                                 |
| Kontoinhaber/ir                         | າ:                                      |                       |                      |   |
| IBAN: DE                                |   |                       |                      |   |
|   |   |                       |                      |   |
| ich werde ei                            | n Konto er                              | öffnen.               | ich habe ein         | P-Konto (Pfändungsschutzkonto)          |
| Kein Konto v                            | orhanden.                               | Grund:                |                      |   |
|   |   |                       |                      |   |
|   |   |                       |                      |   |
|   |   |                       |                      |   |
| In meinem Ha                            | aushalt v                               | wohnen insgesa        | mt                   | _ Personen:                             |
|   |   |                       |                      |   |
| Angaben zu der                          | n Persone                               | n in meinem Haus      | halt: Person 1       | = Hauptantragsteller                    |
| (Jede Person üb                         | er 15 Jahr                              | e muss einen "Dat     | enerhebungsbo        | gen Integration" ausfüllen)             |
|   |   |                       |                      |   |
| Person 2:                               |   |                       |                      |   |
| Partner                                 |   | 1 1 .c )              | m v                  | v d                                     |
| Kind (→ Gel                             |   |                       | 1. /) /              |   |
| der weitere E                           | ilternteil w                            | ohnt nicht im Haush   | ialt (Vorname, Na    | ame, Adresse)                           |
| 6 1: 14                                 | 1                                       |                       |                      | (A)                                     |
|   |   | m Antragsteller: (z.E | •                    |   |
|   |   |                       |                      | nd Geburtsort ausfüllen)                |
| Schüler/in (Sc                          |   |                       | I                    | ende/r (Ausbildungsvertrag)             |
| Student/in (Ir                          | nmatrikula                              | itions-/Exmatrikulati | onsbescheinigun      | g                                       |
| - No. 1                                 |   |                       | 1.77                 |   |
| Name:                                   |   |                       | Vorname:             |   |
| Geburtsdatum:                           |   |                       | Geburtsort:          | äriakoit:                               |
| RV-Nummer:<br>Steuer-ID:                |   |                       | Staatsangeho         |   |
| Krankenkasse                            |   |                       | Krankenkass          |   |





| Schwanger: Ja Nein                          | Schwerbehindert: Ja Nein           |
|---|------------------------------------|
| Kostenaufwendige Ernährung: Ja Nein         | Gerichtlicher Betreuer: Ja Nein    |
| Erwerbsunfähig (ich kann gesundheitlich nur | Mehrbedarf für Umgangsrecht (z.B.  |
| weniger als 3 Stunden arbeiten): Ja Nein    | Fahrtkosten, Verpflegung): Ja Nein |

| Person 3:  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| Kind (→ Geburtsurkunde beifügen)   |                                      |  |
| der weitere Elternteil wohnt nicht im Haushalt (Vorname, Name, Adresse)        |                                      |  |
|  |                                      |  |
| Sonstige – Verhältnis zum Antragsteller: (z.B. Eltern, Tante, WG)              |                                      |  |
| (→ Bitte nur die Angaben Name, Vorname, Geburtsdatum und Geburtsort ausfüllen) |                                      |  |
| Schüler/in (Schulbescheinigung)  | Auszubildende/r (Ausbildungsvertrag) |  |
| Student/in (Immatrikulations-/Exmatrikulationsbescheinigung                    |                                      |  |

| Name:                                       | Vorname:                           |
|---|------------------------------------|
| Geburtsdatum:                               | Geburtsort:                        |
| RV-Nummer:                                  | Staatsangehörigkeit:               |
| Steuer-ID:                                  | Eigenes Konto vorhanden: Ja Nein   |
| Krankenkasse:                               | Krankenkassen-Nr:                  |
| Schwanger: Ja Nein                          | Schwerbehindert: Ja Nein           |
| Kostenaufwendige Ernährung: Ja Nein         | Gerichtlicher Betreuer: Ja Nein    |
| Erwerbsunfähig (ich kann gesundheitlich nur | Mehrbedarf für Umgangsrecht (z.B.  |
| weniger als 3 Stunden arbeiten): Ja Nein    | Fahrtkosten, Verpflegung): Ja Nein |

| Person 4:  |                                      |  |
|--|--------------------------------------|--|
| Kind (→ Geburtsurkunde beifügen)   |                                      |  |
| der weitere Elternteil wohnt nicht im Haushalt (Vorname, Name, Adresse)        |                                      |  |
|  |                                      |  |
| Sonstige – Verhältnis zum Antragsteller: (z.B. Eltern, Tante, WG)              |                                      |  |
| (→ Bitte nur die Angaben Name, Vorname, Geburtsdatum und Geburtsort ausfüllen) |                                      |  |
| Schüler/in (Schulbescheinigung)  | Auszubildende/r (Ausbildungsvertrag) |  |
| Student/in (Immatrikulations-/Exmatrikulationsbescheinigung                    |                                      |  |

| Name:                                       | Vorname:                           |
|---|------------------------------------|
| Geburtsdatum:                               | Geburtsort:                        |
| RV-Nummer:                                  | Staatsangehörigkeit:               |
| Steuer-ID:                                  | Eigenes Konto vorhanden: Ja Nein   |
| Krankenkasse:                               | Krankenkassen-Nr:                  |
| Schwanger: Ja Nein                          | Schwerbehindert: Ja Nein           |
| Kostenaufwendige Ernährung: Ja Nein         | Gerichtlicher Betreuer: Ja Nein    |
| Erwerbsunfähig (ich kann gesundheitlich nur | Mehrbedarf für Umgangsrecht (z.B.  |
| weniger als 3 Stunden arbeiten): Ja Nein    | Fahrtkosten, Verpflegung): Ja Nein |

(Weitere Personen / Kinder bitte Seite 3 und Seite 7 doppelt ausfüllen )

Anmerkungen zu den Personen: (falls erforderlich – ggf. auf einem extra Blatt)





| Kosten der Unterkunft (KDU):   |  |  |
|--|--|--|
| ich bin auf der Suche nach einer neuen Wohn  | nung   |  |
| ich ziehe bald um. Datum:  | Mietvertrag unterschrieben:  |  |
|  | ja Nein  |  |
| neue Adresse:  |  |  |
| Ich (Hauntantragetaller) wahna hai Varwandta   | a/Vorschwägerten/nicht Vorwandten  |  |
| Ich (Hauptantragsteller) wohne bei Verwandter ("Sonstige"):  | ny verschwagertenynicht verwandten   |  |
| mietfrei in einer eigenen, abgeschlossenen Wohnung zur Miete   |  |  |
|  | rwandten ("Sonstige") beteilige ich mich an den  |  |
| Wohnkosten anteilig in Höhe von monatlich  |  |  |
| (→ Zustimmung des Vermieters + Hauptmietver  | trag beifügen)   |  |
| Die folgenden Angaben beziehen sich auf meine  | aktuelle neue Wohnung/neues Eigenheim  |  |
| Miete: Gesamtmiete:  | (→ Mietvertrag beifügen)   |  |
| Eigentum: Finanziert/Kredit  |  |  |
| ja nein  |  |  |
| (Darlehensverträge/letzte Jahresmeldung über Z   | Zins- und Tilgungsbeträge beifügen)  |  |
|  |  |  |
| Wohnfläche: Bezugsfertig/Baujahr:  |  |  |
| (→ Bei Figentum: Wohnflächenherechnung – falls vorhanden - heifügen)   |  |  |
|  |  |  |
| oncervermentally. Whetenmanne.   |  |  |
| (→Untermietvertrag + Zustimmung Vermieter b  | eifügen)   |  |
| , ,  | <i>5 7</i>   |  |
| Rückstände beim Vermieter Energievers  | orger (Erdgas/Strom)   |  |
| (→ Mahnungen etc. beifügen)  |  |  |
|  |  |  |
| Heizkosten:  | Stromkosten:   |  |
| 3  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Nebenkosten:   |  |  |
| Pauschale (ohne jährliche Ahrechnung)  |  |  |
| i auscriale (office jairliche Abrechhung)  |  |  |
| Vorauszahlung (mit jährlicher Ahrechnung)  |  |  |
|  |  |  |
|  | _  |  |
|  | Sonstige   |  |
|  | I JUIISLIKE  |  |
| Miete: Gesamtmiete:  Eigentum: Finanziert/Kredit ja nein (Darlehensverträge/letzte Jahresmeldung über Z  Wohnfläche:  (→ Bei Eigentum: Wohnflächenberechnung – fall Untervermietung: Mieteinnahme:  (→Untermietvertrag + Zustimmung Vermieter b  Rückstände beim Vermieter Energievers (→ Mahnungen etc. beifügen) | (→ Mietvertrag beifügen)  Zins- und Tilgungsbeträge beifügen)  Bezugsfertig/Baujahr:  Ills vorhanden - beifügen)  orger (Erdgas/Strom)  Stromkosten:  Heizung Boiler (→ Fotos beifüger Nebenkosten, die selbst gezahlt werden: Grundabgaben Stadt / Gemeinde Abfallgebühren OOWV Wohngebäudeversicherung Entwässerungsverband Schornsteinfeger |  |

Anmerkungen zur Unterkunft: (falls erforderlich – ggf. auf einem extra Blatt)





## Einkommenssituation (EK) der Personen in der Bedarfsgemeinschaft:

Eine Bedarfsgemeinschaft bilden Hauptantragsteller, Partner und die Kinder von beiden, bis zum 25. Lebensjahr (ohne "Sonstige").

| Selbstandig?  |  |  |
|---|--|--|
| Nein Ja, Art  |  |  |
| beendet am:(  Gewerbeahmeldung beifügen)                        |  |  |
|   | ( ) dewerbeasmeraang senagen)  |  |
| Einnahmen aus Vermietung / Verpachtung:                         | . ,  |  |
| Nein Ja (→ Miet- und Pachtvertrag beifü                         | igen)  |  |
| Von Verwandten / Verschwägerten / nicht Verwa                   | andten mit denen ich zusammenwohne   |  |
| ("Sonstige") bekomme ich:                                       |  |  |
| finanzielle Unterstützung in Höhe von monatlich Euro            |  |  |
| keine Unterstützung   |  |  |
| Person 1 - Hauptantragsteller:                                  |  |  |
| letzte Einkommenssteuererklärung im Jahr beantragt für das Jahr |  |  |
| Lohn: Ja Nein sv-pflichtig                                      | Abrechnungen der letzten 3 Monate beifügen.  |  |
| Mit Urlaubsgeld Weihnachtsgeld                                  | The second region of the second secon |  |
| Minijob (bis 520,00 Euro) Ja Nein                               | Bei beendetem Arbeitsverhältnis Abrechnungen   |  |
| Ferienjob (nur in den Ferien) Ja Nein                           | der letzten 3 Monate und Arbeitsbescheinigung.   |  |
|   |  |  |
| Zeitvertrag Ja Nein   | *) schriftliche Stellungnahme beifügen   |  |
| Kündigung Ja Nein   | Nachweis KFZ-Haftpflichtversicherungsbeitrag   |  |
| durch Arbeitgeber selbst *)                                     | beifügen (wenn ein KFZ vorhanden ist).   |  |
|   |  |  |
| einfache Fahrt zur Arbeit: km                                   | Adresse der Arbeitsstelle:   |  |
| an Tagen in der Woche   |  |  |
| Ich habe <b>Ansprüche/Forderungen</b> gegenüber                 |  |  |
| einem (ehemaligen) Arbeitgeber auf noch                         | Alle Unterlagen (Schreiben, Forderungen, Klagen  |  |
| ausstehende Lohn- / Gehaltszahlungen oder etc. einreichen)      |  |  |
| Abfindungen Ja Nein   | Elternacido la Nois Dontrast   |  |
| Arbeitslosengeld-I: Ja Nein Beantragt: Kunden-Nr                | Elterngeld: Ja Nein Beantragt  1 Jahr 2 Jahre  |  |
| Krankengeld/Übergangsgeld/Verletztengeld:                       | Unterhalt / Unterhaltsvorschuss:   |  |
| Ja Nein Beantragt   | Ja Nein Beantragt  |  |
| Rente: Ja Nein Beantragt  | Pflegegeld: Ja Nein Beantragt  |  |
| Kindergeld: Ja Nein Beantragt                                   | Wohngeld: Ja Nein Beantragt  |  |
|   | Ausbildungsbeihilfe (BAB) / BAföG:   |  |
| <b>Kinderzuschlag:</b> Ja Nein Beantragt                        | Ja Nein Beantragt  |  |
| Mutterschaftsgeld:  | Zuschuss zum Mutterschaftsgeld vom   |  |
| Ja Nein Beantragt   | Arbeitgeber Ja Nein  |  |
| Ehrenamtliche Tätigkeit Ja Nein                                 | Nachweis Aufwandsentschädigung beifügen  |  |
| Sonstiges Einkommen: (→ Nachweise beifügen)                     |  |  |
| ich zahle Unterhalt für mein/e/n                                | Unterhaltstitel/Unterhaltsurkunde  |  |
| Kind/er Getrenntlebenden Partner/in                             | eigenständige Absprache  |  |
|   | (→ Unterlagen beifügen)  |  |





| mein/e Kind/er sind regelmäßig > 12 Std. in    | Wechselmodell, mein/e Kind/er sind     |
|--|--|
| meinem Haushalt                                | regelmäßig meinem Haushalt             |
| (→Auflistung der Tage mit Uhrzeiten von beiden | (→ Bestätigung von beiden Elternteilen |
| Elternteilen unterschrieben)                   | unterschrieben.)                       |
| Ich habe eine (Lohn-)Pfändung:                 | Ja Nein                                |
| Art:   | (→ Unterlagen beifügen)                |

### Person 2 – Partner / Kind:

| letzte Einkommenssteuererklärung im Jahr be | eantragt <b>für das Jahr</b> |
|---|------------------------------|
|---|------------------------------|

| Lohn: Ja Nein sv-pflichtig   | Abrechnungen der letzten 3 Monate beifügen.           |
|--|---|
| Mit Urlaubsgeld Weihnachtsgeld   |   |
| Minijob (bis 520,00 Euro) Ja Nein  | Bei beendetem Arbeitsverhältnis Abrechnungen          |
| Ferienjob (nur in den Ferien) Ja Nein  | der letzten 3 Monate <u>und</u> Arbeitsbescheinigung. |
|  |   |
| Zeitvertrag Ja Nein  | *) schriftliche Stellungnahme beifügen                |
| Kündigung Ja Nein  |   |
| durch Arbeitgeber selbst *)  | Nachweis KFZ-Haftpflichtversicherungsbeitrag          |
|  | beifügen (wenn ein KFZ vorhanden ist).                |
| einfache Fahrt zur Arbeit: km  | Advanced Advastable                                   |
| an Tagen in der Woche  | Adresse der Arbeitsstelle:                            |
| Ich habe <b>Ansprüche/Forderungen</b> gegenüber  |   |
| einem (ehemaligen) Arbeitgeber auf noch  | Alle Unterlagen (Schreiben, Forderungen, Klagen       |
| ausstehende Lohn- / Gehaltszahlungen oder  | etc. einreichen)                                      |
|  |   |
|  | Elternando la Noia Decetaret                          |
| Arbeitslosengeld-I: Ja Nein  | Elterngeld: Ja Nein Beantragt  1 Jahr 2 Jahre         |
| Beantragt: Kunden-Nr   | Unterhalt / Unterhaltsvorschuss:                      |
| Ja Nein Beantragt  | Ja Nein Beantragt                                     |
| Rente: Ja Nein Beantragt   | Pflegegeld: Ja Nein Beantragt                         |
| Kindergeld: Ja Nein Beantragt  | Wohngeld: Ja Nein Beantragt                           |
| Time Seal of the S | Ausbildungsbeihilfe (BAB) / BAföG:                    |
| <b>Kinderzuschlag:</b> Ja Nein Beantragt   | Ja Nein Beantragt                                     |
| Mutterschaftsgeld: Ja Nein   | Zuschuss zum Mutterschaftsgeld vom                    |
| Beantragt  | Arbeitgeber Ja Nein                                   |
| Ehrenamtliche Tätigkeit Ja Nein  | Nachweis Aufwandsentschädigung beifügen               |
| Sonstiges Einkommen:   | (→ Nachweise beifügen)                                |
|  |   |
| ich zahle Unterhalt für mein/e/n   | Unterhaltstitel/Unterhaltsurkunde                     |
| Kind/er Getrenntlebenden Partner/in  | eigenständige Absprache                               |
|  | (→ Unterlagen beifügen)                               |
| mein/e Kind/er sind regelmäßig > 12 Std. in  | Wechselmodell, mein/e Kind/er sind                    |
| meinem Haushalt  | regelmäßig meinem Haushalt                            |
| (→Auflistung der Tage mit Uhrzeiten von beiden   | (→ Bestätigung von beiden Elternteilen                |
| Elternteilen unterschrieben)   | unterschrieben.)                                      |
| Ich habe eine (Lohn-)Pfändung:   | Ja Nein   |
| Art:   | (→ Unterlagen beifügen)                               |

>>> Einkommenssituation der Kinder auf der folgenden Seite <<<



#### Person 3 – Kind:

| etzte Finkommenssteuererklärung im Jahr | heantragt <b>für das Jahr</b> |  |
|---|-------------------------------|--|

| Kindergeld: Ja Nein Beantragt                                       | Pflegegeld: Ja Nein Beantragt   |
|---|---|
| Unterhalt / Unterhaltsvorschuss:                                    | Arbeitslosengeld-I: Ja Nein   |
| Ja Nein Beantragt   | Beantragt: Kunden-Nr  |
| Ausbildungsbeihilfe (BAB) / Bafög:                                  | Krankengeld/Übergangsgeld/Verletztengeld:   |
| Ja Nein Beantragt   | Ja Nein Beantragt   |
| (Halbwaisen-)Rente:   | Sonstiges Einkommen:  |
| Ja Nein Beantragt   | (→eventuell auf einem extra Blatt mitteilen)  |
| Ehrenamtliche Tätigkeit ja Nein                                     | Nachweis Aufwandsentschädigung beifügen   |
| Lohn: Ja Nein sv-pflichtig  | Abrechnungen der letzten 3 Monate beifügen.   |
| Mit Urlaubsgeld Weihnachtsgeld                                      |   |
| Minijob (bis 520,00 Euro) Ja Nein                                   | Bei beendetem Arbeitsverhältnis Abrechnungen  |
| Zeitvertrag Ja Nein   | der letzten 3 Monate und Arbeitsbescheinigung.                                      |
| Kündigung Ja Nein<br>durch Arbeitgeber selbst *)                    | *) schriftliche Stellungnahme beifügen  |
| einfache Fahrt zur Arbeit: km<br>an Tagen in der Woche:<br>Adresse: | Nachweis KFZ-Haftpflichtversicherungsbeitrag beifügen (wenn ein KFZ vorhanden ist). |

### Person 4 – Kind:

letzte Einkommenssteuererklärung im Jahr \_\_\_\_\_\_ beantragt für das Jahr \_\_\_\_\_

| Kindergeld: Ja Nein Beantragt      | Pflegegeld: Ja Nein Beantragt                  |
|------------------------------------|--|
| Unterhalt / Unterhaltsvorschuss:   | Arbeitslosengeld-I: Ja Nein                    |
| Ja Nein Beantragt                  | Beantragt: Kunden-Nr                           |
| Ausbildungsbeihilfe (BAB) / Bafög: | Krankengeld/Übergangsgeld/Verletztengeld:      |
| Ja Nein Beantragt                  | Ja Nein Beantragt                              |
| (Halbwaisen-)Rente:                | Sonstiges Einkommen:                           |
| Ja Nein Beantragt                  | (→eventuell auf einem extra Blatt mitteilen)   |
| Ehrenamtliche Tätigkeit ja Nein    | Nachweis Aufwandsentschädigung beifügen        |
| Lohn: Ja Nein sv-pflichtig         | Abrechnungen der letzten 3 Monate beifügen.    |
| Mit Urlaubsgeld Weihnachtsgeld     |  |
| Minijob (bis 520,00 Euro) Ja Nein  | Bei beendetem Arbeitsverhältnis Abrechnungen   |
| Zeitvertrag Ja Nein                | der letzten 3 Monate und Arbeitsbescheinigung. |
| Kündigung Ja Nein                  |  |
| durch Arbeitgeber selbst *)        | *) schriftliche Stellungnahme beifügen         |
| ,                                  |  |
| einfache Fahrt zur Arbeit: km      | Nachweis KFZ-Haftpflichtversicherungsbeitrag   |
| an Tagen in der Woche.             | beifügen (wenn ein KFZ vorhanden ist).         |
| Adresse:                           |  |
|                                    |  |

(Bei weiteren Kindern Seite 7 erneut ausfüllen und die Einnahmen angeben!)

Anmerkungen zur Einkommenssituation: (falls erforderlich ggf. auf einem extra Blatt.)





### Vermögenssituation (VM) der gesamten Bedarfsgemeinschaft:

In den ersten 12 Monaten des Leistungsbezuges (Karenzzeit) wird das Vermögen nur berücksichtigt, wenn es erheblich ist. Erheblich ist Vermögen von über 40.000 € für den Hauptantragsteller und über 15.000 € für jede weitere Person in der Bedarfsgemeinschaft. Zu den Vermögenswerten zählen insbesondere Bargeld, Konto- / Sparguthaben, Tagesgelder, Wertpapiersparpläne und Wertpapierdepots.

Nach der Karenzzeit gilt ein Vermögensbetrag von 15.000 € pro Person. Ein vorheriger Leistungsbezug innerhalb der letzten 3 Jahre muss berücksichtigt werden.

Selbstgenutztes Wohneigentum gehört unabhängig von der Größe (Wohnfläche) während der Karenzzeit nicht zum Vermögen.

| <u>-</u>  | : <b>bliches Vermögen:                                    </b> | e <b>in Ja</b><br>I die entsprechenden Nachweise <u>müssen</u> |
|---|--|--|
| eingereicht werden)                             |  |  |
| Eigentum – Adresse:                             |  |  |
| Ligentum – Auresse.                             |  |  |
|   | Baujahr:   | Wohnfläche:  |
|   | selbstgenutzt  | vermietet  |
| weiteres Eigentum vor<br>vermietet              | handen (unbebaut Grundst<br>verpachtet                         | ücke / bebaute Flächen)  |
| (→ vorhandene Unterlag<br>Kreditverträge, etc.) | en zum Eigentum beifügen (\                                    | Nohnflächenberechnung, Kaufvertrag,                            |
| Erbschaft                                       | Miteigentum/Miterbe  | (→Erbschein, Nachlassverzeichnis beifügen)                     |
| Schenkung / Übertrag                            | rung innerhalb der letzten 10                                  | ) Jahre (→ Unterlagen/ Nachweise beifügen)                     |
| <b>KFZ vorhanden</b> : Anzah                    | nl   | _  |
| (→bitte aktuellen KFZ-                          | Schein je Fahrzeug beifügen,                                   | wenn Sie über ein oder mehrere KFZ verfügen)                   |





#### **Vorhandene Konten:**

(Alle Kontoauszüge der letzten 3 Monate beifügen. Die Kontoauszüge können auch als PDF-Datei – keine Screenshots - aus dem Online-Banking direkt an die Mailadresse gesendet werden:

## Buergergeldantrag@landkreis-aurich.de

| (Giro-) <b>Konten (auch I</b><br>Kontoinhaber: | -                                 |                                   |                                      |   |
|--|-----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|---|
| <b>Sparkonten (auch Kir</b><br>Kontoinhaber:   |                                   |                                   |                                      |   |
| Bargeld: Betrag                                |                                   |                                   |                                      |   |
| Paypal-Konto                                   | Tage                              | sgeldkonto                        | Aktien                               |   |
| Investment                                     | Kryp                              | towährung                         | Wertpapierdepots                     |   |
| Bausparvertrag:                                | Ansparung                         | g für Hausfinanzierung/abgetreten |                                      |   |
| Unfallversicherung                             |                                   | Sterbegeldvers                    | icherung                             |   |
| Riester-Rente                                  |                                   | (Kapital-)Leben                   | sversicherungen                      |   |
| private Rentenversion                          | sicherung sonstige Altersvorsorge |                                   |                                      |   |
| Bezeichnung:                                   |                                   |                                   | älde, Wertsachen)  Wert: Wert: Wert: | € |

Anmerkungen zur Vermögenssituation: (falls erforderlich)



#### Hinweis:

| iniweis.   |
|--|
| sollte an einigen Stellen der vorhandene Platz nicht ausreichen verwenden Sie bitte ein extra Blatt  |
| Bitte rufen Sie mich an, ich habe noch Fragen / Beratungsbedarf zu:  |
|  |
| Der Antrag muss mit allen Unterlagen eingereicht werden, erst dann kann Ihr Antrag<br>Dearbeitet werden. Sie haben folgende Möglichkeiten:   |
| <ul> <li>Per Post (Bitte beachten Sie, dass wir keine Originale zurücksenden können und diese nach Ablauf von 4 Wochen vernichtet werden)</li> <li>Per Mail als PDF oder Foto/Zip-Datei an:</li> </ul>   |
| Buergergeldantrag@landkreis-aurich.de  |
| <ul> <li>Persönliche Abgabe im Erdgeschoss des Landkreises oder Hausbriefkasten Eingang Carolinenhof beim Bäcker (in Aurich) / Hausbriefkasten (in Norden) (Bitte beachten Sie, das wir keine Originale zurücksenden können und diese nach Ablauf von 4 Wochen vernichtet werden</li> <li>Online auf der Seite Internetseite www.landkreis-aurich.de Online-Kreishaus &gt; Arbeit &amp; Ruhestand "Einreichung von Unterlagen" oder per QR-Code</li> </ul> |
| irekt – ohne Papier – stellen. Sie haben dieselben Fragen zu beantworten.  |
| Ich habe das "Merkblatt SGB II – Bürgergeld (Grundsicherung für Arbeitsuchende)" erhalten und kenne den Inhalt.  |
|  |

**Hinweis:** Sollten Sie falsche bzw. unvollständige Angaben machen oder Änderungen nicht oder nicht unverzügliche mitteilen, müssen Sie und die Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft nicht nur mit der Erstattung der zu Unrecht erhaltenen Leistungen rechnen, sondern Sie setzen sich auch der Gefahr eines Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahrens aus. Bitte stellen Sie sicher, dass auch hierüber alle Mitglieder Ihrer Bedarfsgemeinschaft informiert sind.





Hauptantragsteller, Datum, Ort



#### Folgende Unterlagen sind dem Antrag beigefügt:

wird nachgereicht

Personalausweis (alle Personen über 15 Jahre), Vorder- und Rückseite

Aufenthaltstitel/Fiktionsbescheinigung (alle Personen), Vorder- und Rückseite

Geburtsurkunden aller Kinder unter 18 Jahren

Krankenversicherungskarte (alle Personen)

Kontoauszüge der letzten 3 Monate von allen Konten

Mietvertrag / Untermietvertrag

Kreditverträge bei Eigentum und letzten Jahreskontoauszug

Wohnflächenberechnung

Nebenkostennachweise / letzte Nebenkostenabrechnung

letzte Jahresrechnung oder Vertragsbestätigung mit monatl. Abschlägen Heizkosten (Gas)

Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate (auch beendete Arbeitsverhältnisse innerhalb der letzten 3 Monate)

Arbeitsvertrag

Kündigungsschreiben letztes Arbeitsverhältnis

Bei Eigenkündigung: Schriftliche Stellungnahme zur Kündigung

Gewerbeanmeldung / Gewerbeabmeldung

Arbeitslosengeld-I Bescheid

Krankengeldbescheid / Bescheid Übergangsgeld / Verletztengeld

Mutterschaftsgeldbescheid

Elterngeldbescheid

Kindergeldbescheid

Unterhaltstitel /-festsetzung / Unterhaltsvorschussbescheid

Rentenbescheid (Altersrente, (teilweise) Erwerbsminderungsrente,

(Halb-)Waisenrente, Witwenrente, Opferentschädigungsgesetz, Zusatzrente...)

Nachweis über den Entbindungstermin (z.B. Attest, Bescheinigung)

Betreuerausweis und Kontaktdaten vom Betreuer/in

Schwerbehindertenausweis

Bescheid über Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben

Pflegegeldbescheid

Attest / Nachweis über kostenaufwändige Ernährung

Schulbescheinigung/en

Immatrikulationsbescheinigung / Exmatrikulationsbescheinigung

Ausbildungsvertrag

Datenerhebungsbogen Integration (jede Person ab dem 15. Lebensjahr)

Sonstiges

