

Vereinfachter Antrag auf Bürgergeld nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

für Leistungen, nur für den Monat der einmalig fälligen Nachzahlung für Heiz- und/oder Nebenkosten oder für Beschaffung von Heizmaterial

Hinweis: Kosten können nur für die aktuell selbst bewohnte Unterkunft geltend gemacht werden!

Hiermit beantrage ich aufgrund der Rechnung vom – bitte beifügen – für meine aktuell selbst bewohnte Unterkunft für mich und die mit mir in Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen Leistungen nach dem SGB II ausschließlich für den Fälligkeitsmonat.

Angaben der antragstellenden Person (Vertretung der Bedarfsgemeinschaft)

Nachname:	
Vorname:	
Geburtsname (falls abweichend):	
Geburtsdatum:	
Familienstand:	
Staatsangehörigkeit:	
E-Mail-Adresse:	
Telefonnummer/Handynummer:	
Adresse (bitte vollständige Anschrift angeben):	

1. Angaben zur Bedarfsgemeinschaft:

Ich wohne allein.

Ich wohne zusammen mit

meinem*r Partner*in (Ehepartner*in, Lebenspartner*in, Lebensgefährte*in, Freund*in) ¹

Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

¹ Unzutreffendes bitte streichen

- unverheirateten Kindern (eigene oder die des*der Partners*in) unter 25 Jahren

Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

*Sofern Sie, Ihr*e Partner*in oder die Kinder keine deutsche Staatsangehörigkeit oder die Staatsangehörigkeit eines EU-Staates besitzen, fügen Sie bitte einen aktuellen Aufenthaltstitel bei.*

- meinen Eltern oder einem Elternteil

Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit

- sonstigen Personen (z.B. Personen einer Wohngemeinschaft, sonstige Verwandte)

Name, Vorname	Geburtsdatum

2. Angaben zu den Kosten der Unterkunft und Heizung

Es fiel/fällt eine einmalige Zahlung an in Höhe von
für:

- Heizmittelbevorratung
 Ich bestätige, dass ich über keine oder nur noch geringe Heizmittel verfüge
- Heizkosten
- Nebenkosten
- kombinierte Heiz- und Nebenkostenabrechnungen

Die einmalige Zahlung ist fällig am

Bitte fügen Sie den Abrechnungszeitraum betreffende Nachweise (Mietvertrag, Erhöhungsschreiben der Abschläge oder Vorauszahlung oder Kontoauszug und Abrechnung/ Rechnung Heizmaterial) mit Angabe der jeweiligen Fälligkeit bei.

Ich wohne zur Miete seit

Höhe der tatsächlichen Kosten für die selbst bewohnte Unterkunft

Grundmiete (ohne laufende Nebenkosten)		Laufende Heizkosten (monatlicher Abschlag)	
Laufende Nebenkosten (ohne Heizkosten)		Heizart (z.B. Öl, Gas, Fernwärme)	

Bitte fügen Sie aktuelle Nachweise (Mietvertrag, letztes Mieterhöhungsschreiben oder Kontoauszug) bei.

Ich wohne im Eigentum

Höhe der tatsächlichen monatlichen Kosten für das selbst genutzte Eigentum /bei Mehrfamilienhaus für den selbst genutzten Teil des Hauses

Schuldzinsen ohne Tilgungsraten		Laufende Heizkosten (monatlicher Abschlag)	
Laufende Nebenkosten (ohne Heizkosten, z.B. Grundbesitzabgaben)		Heizart (z.B. Öl, Gas, Fernwärme)	

(Bitte fügen Sie aktuelle Nachweise (Darlehenskontoauszug, einen Wirtschafts- oder Hausgeldplan bei Eigentumswohnungen mit Angabe der jeweiligen Fälligkeit) bei)

Das Warmwasser wird in meiner Unterkunft nicht über die Heizungsanlage, sondern dezentral erzeugt (z.B. Boiler in meiner Wohnung, Durchlauferhitzer) mittels:

(bitte entsprechend ergänzen)

3. Persönliche Angaben:

Ich bestätige, dass keine der im Antrag genannten Personen

- für den Monat des Antrages bereits Leistungen von einem anderen Jobcenter erhält oder bei einem anderen Jobcenter beantragt hat.
- für den Monat des Antrages bereits Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) erhält oder beantragt hat.
- eine Feststellung des zuständigen Rententrägers erhalten hat, wonach sie keine 3 Stunden täglich arbeiten kann.
- Schüler*in, Student*in oder Auszubildende*r mit Anspruch auf BAB oder BAföG ist.
- sich in einer stationären Einrichtung (z.B. Krankenhaus, Pflegeheim, Justizvollzugsanstalt) befindet.
- Altersrente bezieht.

Falls die vorgenannten Punkte auf einzelne Personen zutreffen, bitte separate Erklärung und Nachweise beifügen.

4. Prüfung eines Mehrbedarfes

Ich mache für mich oder ein Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft einen Mehrbedarf geltend, weil die Person

- schwanger ist. *(Bitte legen Sie einen Nachweis über den voraussichtlichen Entbindungstermin vor).*
- alleinerziehend ist. (Name der Person: _____)
- aus medizinischen Gründen eine kostenaufwändige Ernährung benötigt *(Bitte legen Sie einen entsprechenden ärztlichen Nachweis vor).*
- eine Behinderung hat und Leistungen nach dem SGB IX erhält. *(Bitte legen Sie einen aktuellen Bescheid vor).*
- nicht erwerbsfähig und Inhaber*in eines Schwerbehindertenausweises mit dem Merkzeichen G oder aG ist. *(Bitte entsprechenden Ausweis vorlegen)*

5. Einkommen

Ich und/oder ein anderes Mitglied meiner Bedarfsgemeinschaft haben im Fälligkeitsmonat folgendes Einkommen:

Art des Einkommens (z.B. Lohn, Einkünfte aus selbstständiger Tätigkeit, Steuererstattung, Kindergeld, Kinderzuschlag, Wohngeld, Krankengeld, Arbeitslosengeld I, Rente, Unterhalt, Elterngeld etc.)	Höhe in € brutto	Höhe in € netto	Name des*der Berechtigten

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise zum Einkommen (z.B. die aktuelle Lohnabrechnung, Bescheid über eine Sozialleistung, Einkommensprognose zum Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit) vor.

6. Erklärung zu den Vermögensverhältnissen

Ich/Wir verfüge/n über folgendes Vermögen (z.B. Spargbuch, Girokonto, Tagesgeld, Bargeld, Aktien, Edelmetalle, Kraftfahrzeuge, Bausparvertrag usw.) Der Wert liegt insgesamt bei

Euro

Aufstellung der Vermögensgegenstände

Vermögensgegenstand	Wert	Name des*der Inhabers* in

Ich versichere, dass ich/wir über kein sofort verwertbares Vermögen (z.B. Spargbuch, Girokonto, Tagesgeld, Bargeld, Aktien, Edelmetalle, Kraftfahrzeuge, Bausparvertrag usw.) verfüge/n.

Ich/Wir verfüge/n über Eigentum (Immobilien, Grundstücke):

Art (Haus, Wohnung, Grundstücke)	Selbstbewohnt?	Wohnfläche / Grundstücksfläche

Hinweis: Die Grundstücksfläche (z.B. Garten) bei selbstgenutzten Immobilien muss nicht aufgeführt werden. Hier reicht die Angabe der Wohnfläche.

Ich versichere, dass ich/wir über kein Vermögen in Form von Eigentum (Immobilien, Grundstücke usw.) verfüge/n.

10. Rentenversicherungs-/Sozialversicherungsnummer (RV-Nr.)

Bitte tragen Sie hier für jede Person der Bedarfsgemeinschaft ab Vollendung des 15. Lebensjahres die jeweilige RV-Nr. ein:

Name	Vorname	RV-Nr.											

11. Sonstiges/Ergänzende Angaben zum Antrag

Ich bestätige, dass alle Angaben vollständig und richtig sind. Das anliegende Merkblatt, welches Bestandteil dieses Antrages ist, habe ich erhalten und kenne den Inhalt.

Ort/Datum

Unterschrift antragstellende Person/Vertretung der Bedarfsgemeinschaft

Es wurde ein Betreuer / eine Betreuerin vom Betreuungsgericht/Amtsgericht bestellt.² *(Bitte Nachweis über die Betreuung beifügen.)*

Ort/Datum

Unterschrift der betreuenden Person

Für die Prüfung des Leistungsanspruches sind auf jeden Fall die relevanten Unterlagen einzureichen.

² Unzutreffendes bitte streichen