

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, nachdem diese keine 3 Stunden täglich arbeiten kann.
- Schüler/Student/Auszubildender mit Anspruch auf BAB oder BAföG ist.
- sich in einer stationären Einrichtung (z.B. Krankenhaus, Pflegeheim, Justizvollzugsanstalt) befindet.
- Altersrente bezieht.

(Falls die vorgenannten Punkte jedoch 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.
- aus medizinischen Gründen eine kostenaufwändige Ernährung benötigt (Bitte legen Sie ein entsprechendes Attest vor).
- eine Behinderung hat und Leistungen nach dem SGB IX erhält. (Bitte legen Sie einen aktuellen Bescheid vor).
- nicht erwerbsfähig und Inhaber 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 Antragsmonat folgendes Einkommen:

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

Bitte legen Sie entsprechende Nachweise zum Einkommen (z.B. die aktuelle Lohnabrechnung) vor.

