

Заявление о продлении пособия

Заявление о продолжении получения пособия для обеспечения средств к существованию согласно со второй книгой Кодекса социального обеспечения (SGB II)

Пожалуйста, отметьте подходящий вариант крестиком

Пожалуйста, подавайте НЕ оригиналы, а копии документов

Вы можете подать это заявление онлайн. На сайте www.jobcenter.digital вы найдете информацию о наших цифровых предложениях, брошюру SGB II и бланки документов

Вы можете найти более подробную информацию под соответствующим номером в инструкции по заполнению заявления на сайте: www.arbeitsagentur.de/hinweise-alg2

Следующие данные являются конфиденциальной информацией (см. «Брошюру по SGB II»). Ваши персональные данные предоставляются на основании §§ 60–65 Первой книги Социального кодекса (SGB I) и §§ 67a, b, c Десятой книги Социального кодекса (SGB X) для получения пособий по SGB II. Вы можете получить юридическую информацию о защите персональных данных в ответственном за вас центре занятости, а также в Интернете на сайте www.arbeitsagentur.de/datenerhebung

Обратите внимание, что вопросы в разделах 2-5 касаются не только изменений, но и данных о вашем настоящем положении. В разделе 6 укажите все изменения, которые произошли в вашем семейном и финансовом положении после последней подачи заявления и о которых Вы еще не сообщили центру занятости.

1. Личные данные заявителя

Обращение Frau – для женщин Herr – для мужчин	Имя
Фамилия	Дата рождения
Улица, номер дома	
Почтовый индекс	Место проживания
Номер сообщества потребностей (BG Nummer)	

2. Общая информация о моем домохозяйстве

Количество человек в моем жилье (всего): _____

<input type="checkbox"/> Мое семейное положение или семейное положение члена моего домохозяйства изменилось или изменится. 4		
Имя лица	Характер изменений	Дата изменения
<input type="checkbox"/> моя семья переедет в новую квартиру _____ (дата переезда) или уже переехала в новую квартиру ? Пожалуйста, заполните приложение KDU .		
<input type="checkbox"/> Один или несколько членов из моего сообщества потребностей или моего домохозяйства переехали или переедут (подселились или выселились) (5)		
Имя	Фамилия	
дата въезда	дата выезда	

- ▶ Предоставьте копию прописки на каждого человека, который въехал в вашу квартиру
- ▶ Заполните приложение WEP на вашего супруга/супруги/партнера и детей в возрасте 15-24 лет, которые не состоят в браке
- ▶ Заполните приложение KI на ваших детей в возрасте до 15 лет, которые не состоят в браке
- ▶ Заполните приложение HG на других ваших родственников (детей, которые состоят в браке, бабушек, дедушек, дяди, тети, сестер или братьев в возрасте от 25 лет) ○

Если для написания ответа вам нужно больше места, чем это предусмотрено в формуляре, используйте отдельный лист бумаги и подайте его вместе с данным заявлением.

WBA

Это поле заполняется только центром занятости

Приложение KDU

3. Доходы членов семьи в сообществе потребностей

- ▶ Вы должны указать здесь ваш доход и доходы членов семьи в сообществе потребностей
- ▶ Пособие для обеспечения средств к существованию в соответствии с SGB II (пособие по безработице II/ социальное пособие) не считаются доходом и не должно указываться здесь.
- ▶ При подаче заявления требуется предоставление выписки с банковского счета. Пожалуйста, предоставьте выписки со счета за последние три месяца. (43)

<input type="checkbox"/> Трудовой доход от оплачиваемой работы (полный и неполный рабочий день/минимальная работа Minijob) (19)	
Имя лица (члена семьи, который работает)	
<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____	
Название и адрес компании работодателя	
<input type="checkbox"/> Деятельность осуществляется/осуществлялась как работа на каникулах (34) Имя лица (члена семьи, который работает)	
Название и адрес компании работодателя	
<input type="checkbox"/> Деятельность осуществляется/осуществлялась как работа на каникулах	
<input type="checkbox"/> Некоммерческая или добровольная деятельность, для которой выплачивается возмещение расходы (освобожденное от налогообложения) (35)	
Имя лица (члена семьи, который работает)	Вид деятельности Дата получения платежа
▶ Пожалуйста, предоставьте соответствующие доказательства конкретной деятельности, вида и суммы возмещения расходов, квитанции об оплате и затратах, понесенных в связи с этим	
<input type="checkbox"/> Осуществление предпринимательской деятельности (в т.ч. в сельском и лесном хозяйстве) Имя лица (члена семьи, который работает)	
▶ Пожалуйста, заполните приложение EKS.	
<input type="checkbox"/> Пособие по безработице в соответствии с Третьей книгой Кодекса социального обеспечения (SGB III) Имя лица (члена семьи, который получает пособие)	
▶ Предоставьте уведомление из центра занятости	
<input type="checkbox"/> Пенсии (например, от обязательного социального страхования, такие как пенсии по старости, компенсационные выплаты шахтерам, пенсии от несчастных случаев/травм, пенсии при потере кормильца), профессиональные пенсии, пенсии за рубежом, пенсии на рынке труда	
Имя лица (члена семьи, который получает пенсию)	Вид пенсии
Имя лица (члена семьи, который получает пенсию)	Вид пенсии
▶ Предоставьте соответствующее решение о начислении пенсии	
<input type="checkbox"/> Выплата алиментов или пособия в соответствии с Законом об авансовых выплатах алиментов	
Имя лица (члена семьи, который получает алименты)	Вид платежа
Имя лица (члена семьи, который получает алименты)	Вид платежа
▶ Пожалуйста, предоставьте соответствующее подтверждение типа и суммы полученных платежей	

► Если у вас и/или ваших членов семьи в сообществе потребностей есть **текущий и регулярный доход**, перечисленный ниже, укажите вид дохода в таблице ниже и предоставьте соответствующие доказательства

Доходы от аренды, субаренды или лизинга (в т.ч. в сельском и лесном хозяйстве)

Другие пособия, заменяющие доход (например, переходное пособие, пособие по болезни)

Вознаграждение в **натуральной форме** (например, бесплатное питание)

Жилищное пособие, социальная помощь, другие социальные выплаты

BAföG, пособие на профессиональное обучение, пособие на обучение (Пособие для студентов)

Другие текущие доходы (например, родительское пособие, пособие по беременности и родам, надбавка на ребенка, пособие по уходу, чаевые, доходы от федеральной добровольной службы)

Если вы фактически уже получаете это пособие!

Имя лица (члена семьи, который получает доход)	Вид дохода/ пособия
Имя лица (члена семьи, который получает доход)	Вид дохода/ пособия

Единоразовые доходы (37) и нерегулярные доходы (38) (например, возврат налогов, пособия при неплатежеспособности, проценты, другие инвестиционные доходы, наследство, подарки)

Имя лица (члена семьи, который получил доход)		
Вид дохода	Размер дохода	Дата получения платежа

► Вы можете перечислить несколько видов дохода
 Пожалуйста, предоставьте соответствующее подтверждение получения дохода.

Kindergeld - пособие на ребенка (39) (40)

Если вы фактически уже получаете это пособие!

► Предоставьте подтверждение о выплате пособия на ребенка

Члены семьи в сообществе потребностей не имеют никакого из вышеуказанных доходов.

4. Отчисления с дохода (расходы, связанные с получением трудового дохода)

Отчисления с дохода (расходы, связанные с получением трудового дохода) не изменились : Да Нет

Имя лица	Вид отчисления
Размер отчисления в месяц, евро	Дата изменения

► Пожалуйста, предоставьте соответствующее подтверждение

5. Расходы на жилье и отопление

Я несу расходы на жилье и отопление: Да Нет

Я арендую жилье

Размер фактических ежемесячных затрат на жилье:

Арендная плата (без коммунальных платежей)	Коммунальные платежи (без отопления)
--	--------------------------------------

Отопление	Прочие расходы на жилье (31)
-----------	------------------------------

► Предоставьте соответствующее подтверждение с информацией о дате оплаты.

Я живу в собственном жилье

Размер фактических ежемесячных затрат на жилье:

Проценты по кредиту без рассрочки (32)	Коммунальные платежи (без отопления)
--	--------------------------------------

Отопление	Прочие расходы на жилье
-----------	-------------------------

► Предоставьте соответствующее подтверждение с информацией о дате оплаты.

6. Дальнейшие изменения

- ▶ Пожалуйста, укажите здесь любые изменения в ваших данных, которые были указаны в первоначальном заявлении и о которых вы не уведомили центр занятости, например (данный список не является исчерпывающим):
- Вы или член вашей семьи вступили в брак (гражданский брак) или прекратили отношения с вашим партнёром/ партнершей.
- Адрес проживания или банковские реквизиты изменились или изменятся.
- Вы или один из членов вашей семьи хотите подать заявление на дополнительную потребность (например, дополнительная потребность для беременной (12), дополнительная потребность в особом питании (14)).
- Возникли или возникнут изменения в медицинской страховке или страховке по уходу.
- Возникли или возникнут изменения в активах.

Имя лица (в отношении которого произошли изменения)	Дата изменения
Характер изменений	
Имя лица	Дата изменения
Характер изменений	
▶ Пожалуйста, предоставьте соответствующие доказательства.	

7. Обучение и участие в культурной и социальной жизни

Обратите внимание, что лица моложе 25 лет могут иметь право на льготы за обучение и участие. За дополнительной информацией обращайтесь в центр занятости/компетентное муниципальное учреждение.

Пожалуйста, обратите внимание, что ваше заявление, как правило, датируется первым числом месяца. (§ 37 абзац 2 предложение 2 SGB II), поэтому вы должны предоставить информацию - в частности, о поступлении доходов - за полный месяц подачи заявления.

Те, кто подает заявление или получает пособия в соответствии с Книгой II Социального кодекса, **обязаны сотрудничать**: это означает, что **вся информация** в заявлении и в приложениях, представленных с этой целью, **должна быть правильной и полной**. Ответственный центр занятости должен быть **немедленно проинформирован о любых изменениях, произошедших** после подачи заявления, которые могут повлиять на получение пособий (например, выход на работу, переезд). Обязанность сотрудничать должна выполняться **всеми членами**

Если эти обязательства по сотрудничеству нарушаются, **излишне выплаченные пособия**, как правило, **взыскиваются обратно со** всех лиц, имеющих право на получение пособий в сообществе нуждающихся. Если в вашем сообществе нуждающихся есть и другие лица, вы как представитель должны включить всех членов при заполнении заявления и согласовать с ними основную информацию, а также информацию, касающуюся их. Убедитесь также, что все члены заполнили всю необходимую информацию.

Нарушение обязанностей по сотрудничеству может дополнительно привести к **административному правонарушению или уголовному преследованию** лица, пренебрегшего вышеупомянутыми обязанностями. Центр занятости получает информацию о доходах и активах (например, заработная плата, прирост капитала, пенсии) из различных ведомств путем автоматизированного сопоставления данных.

Таким образом, скрытые доходы и активы регулярно становятся известны задним числом.

<input type="checkbox"/> Опекун был назначен судом по опеке/ районным судом. ▶ Пожалуйста, предоставьте подтверждение опекунства (свидетельство о назначении или удостоверение личности опекуна).	
Имя лица, находящегося под опекой	
Место и дата	Подпись опекуна

Я подтверждаю, что предоставленная информация верна.

Место, дата	Подпись заявителя (для несовершеннолетних: подпись законного представителя)
-------------	--