

Checkliste

Antragstellung für Leistungen nach dem SGB II

Name: _____

Anschrift: _____

Kundennummer: _____

BG-Nummer: _____

Weitere BG-Mitglieder (Name, geboren am)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Für die Bearbeitung Ihres Antrages sind neben den im Antrag aufgeführten Unterlagen zusätzlich nachfolgend angekreuzte Unterlagen und Informationen erforderlich, beziehungsweise werden Ihnen weitere Dokumente zu Ihrer Information ausgehändigt. Bitte bringen Sie diesen Bogen und die entsprechenden Unterlagen zur Antragsabgabe mit.

Der Antrag wird nur mit vollständigen Unterlagen angenommen.

Bei Fragen mit mehreren Angaben, werden die nicht notwendigen gestrichen

1. persönliche Verhältnisse

- | | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|------|---|
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | gültiges Ausweisdokument für jedes BG-Mitglied (Personalausweis, Reisepass, Meldebescheinigung bei Umzug, Aufenthaltstitel) |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Anerkennung Flüchtlingseigenschaft / subsidiärer Schutz / Abschiebeverbot |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Anmelde- / Mitgliedsbescheinigung der Krankenversicherung (sonst Anlage SV) |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Merkblatt ohne KV & PV // privat. KV & PV // KV & PV wenn EK > Bedarf |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Nachweis stationäre Unterbringung (Psychiatrie, JVA, Krankenhaus) |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Nachweis Frauenhaus |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Aufhebungsbescheid vom bisherigen Leistungsträger SGB II / SGB XII |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Renten- / Sozialversicherungsnummer |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Scheidungsurteil |

2. persönliche Mehrbedarfe

- Schwangerschaft (ärztlicher Nachweis)
- Alleinerziehend
- Ernährung (ärztlicher Nachweis)
- Merkzeichen AG / G / H (Schwerbehindertenausweis)
- Schulbedarf (Schulbescheinigung)
- besondere Bedarfe (Anlage BB)

2.1 Bildung und Teilhabe

- ja nein Bildungskarte-Flyer "Tobi"
- ja nein Vordruck Schülerbeförderung
- ja nein Antrag auf Lernförderung mit Anlage
- ja nein Vordruck Mittagsverpflegung
- ja nein Vordruck Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

3. Kosten der Unterkunft

- Anlage KdU
- Anlage HG / VE
- Miet- / Untermietvertrag (soweit nicht im JC vorliegend)
- gegebenenfalls Mietbescheinigung
- Heizkostennachweis (Abschlagsplan)
- letzte Nebenkostenabrechnung
- sonstige Wohnkosten (siehe 3.1)
- Wird die Mietobergrenze eingehalten?
- Zusätzliche Bemerkung: _____

3.1 bei Wohneigentum, das Sie selbst bewohnen

- Kaufvertrag für die Immobilie
- Zins- und Tilgungsplan
- aktuelle Restschuld
- Grundbuchauszug
- Grundsteuerbescheid
- Wohngebäudeversicherung
- Schornsteinfegerkosten
- Straßenreinigung
- Müllgebühren
- Wasser- / Abwasserbescheid
- Sonstiges: _____

Geschäftsstelle Plön
Behler Weg 23
24306 Plön

Geschäftsstelle Preetz
Kieler Straße 30
24211 Preetz

Geschäftsstelle Lütjenburg
Oberstraße 1
24321 Lütjenburg

Geschäftsstelle Heikendorf
Langer Rehm 4
24226 Heikendorf

Hotline
0 45 22 76 46 0

Fax:
0 45 22 76 46 120

E-Mail:
antragsservice@jobcenter-kreis-ploen.de



4. Einkommen

- | | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Anlage EK |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Arbeits- / Ausbildungsvertrag (inklusive Verdienstabrechnungen der letzten 3 Monate) |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Kündigung |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Arbeitslosengeld I Bescheid |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Sperrzeitbescheid |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Beendigungsschreiben Arbeitslosengeld I |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | BAB / BAföG Bescheid / Ausbildungsgeld |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Rentenbescheid (Alters-, Hinterbliebenen-, Erwerbsminderungsrente, ...) |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Nachweis über Mutterschafts- / Elterngeld |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Wohngeld / Lastenzuschuss Bescheid |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Nachweis über Kranken- / Übergangsgeld |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Kindergeldnachweis (Familienkasse oder Kontoauszüge) |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Leistungsbescheid nach dem Asylbewerbergesetz |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Bescheid über Kinderzuschlag (KIZ) |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Beitragsrechnung KFZ-Haftpflicht / Fahrkarte |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Unterhalt (Titel, Kontoauszüge, Nachweis Verpflichtete /-r oder Jugendamt) |

4.1 Einkommen aus selbstständiger Arbeit

- | | | | | |
|--------------------------|----|--------------------------|------|--|
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Anlage EKS |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | abschließende EKS |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Gewerbeanmeldung / -abmeldung |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Hinweise für Selbstständige ausgehändigt |
| <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein | Merkblatt "Selbstständige" ausgehändigt |

5. Vermögen

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Anlage VM |
| <input type="checkbox"/> | alle Kontoauszüge ab dem Ersten des Vormonats (ab dem _____) |
| <input type="checkbox"/> | Nachweis aktueller Finanzstatus |
| <input type="checkbox"/> | Aktualisiertes /-r Sparbuch /-brief |
| <input type="checkbox"/> | Nachweise über Wertpapiere (Aktien, Fonds, Krypto-Währung, ...) |
| <input type="checkbox"/> | Belege aktueller Rückkaufwert (Lebens-, Rentenversicherung, ...) |
| <input type="checkbox"/> | letzter Jahreskontoauszug Bausparvertrag |
| <input type="checkbox"/> | Kontoauszüge von sonstigen Konten (PayPal, ...) |
| <input type="checkbox"/> | Fahrzeugschein / Zulassungsbescheinigung Teil 1 |
| <input type="checkbox"/> | Belege über Grundstückseigentum |
| <input type="checkbox"/> | Sonstiges: _____ |

5.1 Eigentum, das Sie nicht selbst bewohnen

- Kaufvertrag für die Immobilie
- Zins- und Tilgungsplan
- aktuelle Restschuld
- Erhebungsbogen zur Verkehrswertermittlung
- Nachweis über den aktuellen Verkehrswert
- Nachweis über aktuelle Miet-, bzw. Pachteinahmen
- Nachweis aller Nebenkosten (siehe 3.1)
- Zusatzfragebogen bei Hauseigentum mit Vermietung von Räumen

6. Aufforderung zur Beantragung folgender Leistungen

- Arbeitslosengeld I
- Rente (Alters-, Hinterbliebenen-, Erwerbsminderungsrente, sonstige Renten)
- Krankengeld
- Leistungen nach dem SGB XII
- BAföG / BAB
- Kindergeld
- Unterhaltsvorschuss

7. Grund der Antragstellung

Datum

Unterschrift Antragsausgabe mit Namenstempel

Datum

Unterschrift Antragsteller /-in

Der Antrag wurde am _____ vollständig angenommen und zum Scannen gegeben.

Datum

Unterschrift Antragsannahme mit Namenstempel