

Die nachstehenden Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe "Merkblatt SGB II"). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 - 65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie beim Jobcenter Landkreis Karlsruhe sowie ergänzend im Internet unter www.arbeitsagentur.de/datenerhebung.

## Antrag auf Arbeitslosengeld II für Schutzsuchende aus der Ukraine (Einreise im Zeitraum 25.02.2022 bis 31.05.2022)

## \*\*\*Bitte machen Sie alle Angaben in deutscher Sprache und lateinischer Schrift!\*\*\*

| Eingangsdatum:   | BG-Nr.:                   |  |                           |
|--|---------------------------|--|---------------------------|
| Hauptantragsteller/-in   |                           |  |                           |
| Familienname   |                           |  |                           |
| Vorname  |                           |  |                           |
| Geburtsdatum / Geburtsort  |                           |  |                           |
| Geschlecht   | □ weiblich                | ☐ männlich                                     | □ divers                  |
| Staatsangehörigkeit  | ☐ ukrainisch              | □ andere:                                      |                           |
| Familienstand  |                           |  |                           |
| Rentenversicherungsnummer  |                           |  | ☐ noch nicht<br>vorhanden |
| Bankverbindung   | Kontoinhaber:             | anden; Zahlung vorerst<br>nonatliche Gebühren) | per Postscheck            |
| Krankenkasse für Kranken- und Pflegeversicherung   |                           |  |                           |
| Wohnanschrift / Kontaktdaten   |                           |  |                           |
| Straße, Hausnummer   |                           |  |                           |
| PLZ / Wohnort  |                           |  |                           |
| gegebenenfalls wohnhaft bei  |                           |  |                           |
| Telefonnummer (freiwillige Angabe)   |                           |  |                           |
| E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe)  |                           |  |                           |
| Leistungsrechtliche Fragen   |                           |  |                           |
| Wann sind Sie nach Deutschland eingereist?   |                           |  |                           |
| Fühlen Sie sich gesundheitlich in der Lage, regelmäßig eine Tätigkeit von mindestens drei Stunden täglich auszuüben? | □ ja<br>□ nein            |  |                           |
| Befinden Sie sich aktuell in einer Schulausbildung, einem Studium oder einer beruflichen Ausbildung?                 | □ nein<br>□ ja, seit:     | Ausbildung                                     | sstätte/Schule:           |
| Befinden Sie sich derzeit oder demnächst in einer stationären Einrichtung (z.B. Krankenhaus, Justizvollzugsanstalt). | □ nein □ ja, seit:        | Art der Einr                                   | richtung:                 |
| Haben Sie Einkommen (z.B. Arbeitsentgelt)?   | □ nein<br>□ ja, mtl.:     | Einkommer                                      | nsart/Arbeitgeber:        |
| Verfügen Sie und Ihre Bedarfsgemeinschaft über erhebliches Vermögen?   | □ nein □ ja, verwertbares | s Vermögen über 60.000                         | 0 € vorhanden             |
| Sind Sie schwanger?  | nein                      | cher Enthindungstermin                         | ··                        |

| Wohnverhältnisse / Kosten der Unterkunft  |          |  |   |                |         |                         |
|---|----------|--|---|----------------|---------|-------------------------|
|   |          | Ich wohne <b>miett</b> Ich wohne <b>zur L</b> Untermietkoster Bitte den Unterm                                       | Jntermiete  | e bei einer G  | astgeb  | perfamilie.             |
| Bitte schildern Sie Ihre Wohnverhältnisse.<br>Entstehen Ihnen Kosten für Unterkunft und Heizung?                          |          | Ich wohne in ein Grundmiete: Nebenkosten: Heizkosten: Sonstige Wohnk Bitte den Mietve Ich wohne in ein Nutzungsgebüh | kosten:<br>ertrag in Ko   | ppie vorlegen  | !       | unft.                   |
| Wer lebt in Ihrem Haushalt bzw. Ihrer Wohnung?  |          | ich mein(e) Kind(er) meine Eltern bz meine Gastgebe sonstige Person  | nrenbeschen,<br>), Anzahl:<br>/-in bzw. E<br>w. ein Elte<br>erfamilie | eid in Kopie v | gattin  | en!                     |
| Im Haushalt lebendes Kind (1) Familienname  |          |  |   |                |         |                         |
| Vorname   |          |  |   |                |         |                         |
| Geburtsdatum / Geburtsort   |          |  |   |                |         |                         |
| Geschlecht  |          | weiblich   | ☐ mäi   | nnlich         |         | divers                  |
| Staatsangehörigkeit   |          | ukrainisch   | ☐ and   | lere:          |         |                         |
| Familienstand   |          | ledig<br>verheiratet   | ☐ ges   | chieden        |         | verwitwet               |
| Rentenversicherungsnummer   |          |  |   |                |         | noch nicht<br>vorhanden |
| Leistungsrechtliche Fragen  | T        |  |   |                |         |                         |
| Wann ist das Kind nach Deutschland eingereist?  | <u> </u> |  |   |                |         |                         |
| Wer sind die Eltern des Kindes?   |          | □ ich und folgende Person:   |   |                |         |                         |
| Befindet sich das Kind aktuell in einer Schulausbildung, einem Studium oder einer beruflichen Ausbildung?                 |          | nein<br>ja, seit:  |   | Ausbildung     | sstätte | e/Schule:               |
| Befindet sich das Kind derzeit oder demnächst in einer stationären Einrichtung (z.B. Krankenhaus, Justizvollzugsanstalt). |          | nein<br>ja, seit:  |   | Art der Ein    | richtur | ıg:                     |
| -   | , –      |  |   |                |         |                         |
| Hat das Kind Einkommen (z.B. Kindergeld, Unterhalt)?  |          | nein<br>ja, mtl.:  |   | Einkomme       | nsart/A | \rbeitgeber:            |

| Weiteres im Haushalt lebendes Kind (2)  |  |   |   |                                       |                   |
|---|--|---|---|---------------------------------------|-------------------|
| Familienname  |  |   |   |                                       |                   |
| Vorname   |  |   |   |                                       |                   |
| Geburtsdatum / Geburtsort   |  |   |   |                                       |                   |
| Geschlecht  | □ weiblich   | ☐ mä                                    | nnlich  | ☐ divers                              |                   |
| Staatsangehörigkeit   | ☐ ukrainisch   | □ and                                   | dere:   |                                       |                   |
| Familienstand   | ☐ ledig ☐ verheiratet  | ☐ ges                                   | schieden  | □ verwitwe                            | et                |
| Rentenversicherungsnummer   |  |   |   | noch nic<br>vorhand                   |                   |
| Leistungsrechtliche Fragen  |  |   |   |                                       |                   |
| Wann ist das Kind nach Deutschland eingereist?  |  |   |   |                                       |                   |
| Wer sind die Eltern des Kindes?   | ☐ ich und mein E☐ ich und folgend☐ andere Person   | de Person:                              |   |                                       |                   |
| Befindet sich das Kind aktuell in einer Schulausbildung, einem<br>Studium oder einer beruflichen Ausbildung?  | □ nein □ ja, seit:   |   | Ausbildung  | sstätte/Schule:                       |                   |
| Befindet sich das Kind derzeit oder demnächst in einer stationären Einrichtung (z.B. Krankenhaus, Justizvollzugsanstalt).   | □ nein Art der Einrichtung: □ ja, seit:  |   |   | ichtung:                              |                   |
| Hat das Kind Einkommen (z.B. Kindergeld, Unterhalt)?  | □ nein<br>□ ja, mtl.:  |   | Einkomme  | nsart/Arbeitgeb                       | er:               |
| Ist das Kind schwanger?   | □ nein □ ja, voraussichtl  | icher Entbi                             | ndungstermir  | :                                     |                   |
|   |  | -                                       |   |                                       |                   |
|   |  |   |   |                                       |                   |
| Weiteres im Haushalt lebendes Kind (3)  | Für 4. Oder weite  | ere Kinder                              | bitte weitere   | Vordrucke au                          | ısfüllen          |
| Weiteres im Haushalt lebendes Kind (3) Familienname   | Für 4. Oder weite  | ere Kinder                              | bitte weitere   | Vordrucke au                          | ısfüllen          |
|   | Für 4. Oder weite  | ere Kinder                              | bitte weitere   | Vordrucke au                          | ısfüllen          |
| Familienname  | Für 4. Oder weite  | ere Kinder                              | bitte weitere   | Vordrucke au                          | ısfüllen          |
| Familienname  Vorname   | Für 4. Oder weite  |   | <i>bitte weitere</i>  | Vordrucke au  □ divers                | ısfüllen          |
| Familienname  Vorname  Geburtsdatum / Geburtsort  |  | □ mä                                    |   |                                       | usfüllen          |
| Familienname  Vorname  Geburtsdatum / Geburtsort  Geschlecht  | □ weiblich   | □ mä                                    | nnlich  |                                       |                   |
| Familienname  Vorname  Geburtsdatum / Geburtsort  Geschlecht  Staatsangehörigkeit   | □ weiblich □ ukrainisch □ ledig  | □ mä                                    | nnlich<br>dere:   | □ divers                              | et                |
| Familienname  Vorname  Geburtsdatum / Geburtsort  Geschlecht  Staatsangehörigkeit  Familienstand  | □ weiblich □ ukrainisch □ ledig  | □ mä                                    | nnlich<br>dere:   | ☐ divers ☐ verwitwe                   | et                |
| Familienname  Vorname  Geburtsdatum / Geburtsort  Geschlecht  Staatsangehörigkeit  Familienstand  Rentenversicherungsnummer   | □ weiblich □ ukrainisch □ ledig  | □ mä                                    | nnlich<br>dere:   | ☐ divers ☐ verwitwe                   | et                |
| Familienname  Vorname  Geburtsdatum / Geburtsort  Geschlecht  Staatsangehörigkeit  Familienstand  Rentenversicherungsnummer  Leistungsrechtliche Fragen   | □ weiblich □ ukrainisch □ ledig □ verheiratet □ ich und mein E □ ich und folgend □ andere Person                           | □ mä □ and □ ges hegatte / m de Person: | nnlich<br>dere:<br>schieden                                 | ☐ divers ☐ verwitwe ☐ noch ni vorhane | et<br>icht<br>den |
| Familienname  Vorname  Geburtsdatum / Geburtsort  Geschlecht  Staatsangehörigkeit  Familienstand  Rentenversicherungsnummer  Leistungsrechtliche Fragen  Wann ist das Kind nach Deutschland eingereist?   | weiblich ukrainisch ledig verheiratet  ich und mein E ich und folgend andere Person nein ja, seit:                         | □ mä □ and □ ges hegatte / m de Person: | nnlich<br>dere:<br>schieden                                 | ☐ divers ☐ verwitwe ☐ noch ni         | et<br>icht<br>den |
| Familienname  Vorname  Geburtsdatum / Geburtsort  Geschlecht  Staatsangehörigkeit  Familienstand  Rentenversicherungsnummer  Leistungsrechtliche Fragen  Wann ist das Kind nach Deutschland eingereist?  Wer sind die Eltern des Kindes?  Befindet sich das Kind aktuell in einer Schulausbildung, einem  | □ weiblich □ ukrainisch □ ledig □ verheiratet □ ich und mein E □ ich und folgend □ andere Person □ nein                    | □ mä □ and □ ges hegatte / m de Person: | nnlich<br>dere:<br>schieden                                 | ☐ divers ☐ verwitwe ☐ noch ni vorhane | et<br>icht<br>den |
| Familienname  Vorname  Geburtsdatum / Geburtsort  Geschlecht  Staatsangehörigkeit  Familienstand  Rentenversicherungsnummer  Leistungsrechtliche Fragen  Wann ist das Kind nach Deutschland eingereist?  Wer sind die Eltern des Kindes?  Befindet sich das Kind aktuell in einer Schulausbildung, einem Studium oder einer beruflichen Ausbildung?  Befindet sich das Kind derzeit oder demnächst in einer statio- | □ weiblich □ ukrainisch □ ledig □ verheiratet □ ich und mein E □ ich und folgend □ andere Person □ nein □ ja, seit: □ nein | □ mä □ and □ ges hegatte / m de Person: | nnlich dere: schieden neine Ehegatt Ausbildung Art der Eini | ☐ divers ☐ verwitwe ☐ noch ni vorhane | et<br>icht<br>den |

|                              | /orname:                     |   |   |  |                                  |
|------------------------------|------------------------------|---|---|--|----------------------------------|
| Angaben zur Bet              | reuungssituation (           | sofern Kinder vorhanden sir   | nd)   |  |                                  |
| ☐ Die Kinderbetr             | euung ist <u>nicht</u> siche | ergestellt und muss noch geklä  | art werden.                                   |  |                                  |
| ☐ Die Kinderbetr             | reuung ist zu folgend        | oisUhr und  | gegebenenfalls                                |  |                                  |
| (durch Kinderg               | garten, Schule, ande         | re Person etc.)   | Uhr I   | oisUhr   |                                  |
| Angaben zu Ihre              | m Lebenslauf Schu            | lle / Studium   |   |  |                                  |
| <u> </u>                     | gsabschluss (Schu            |   |   |  |                                  |
| Zeitraum des Sch             | ulbesuchs                    | Schulart  | G   | egf. Fachrichtung  |                                  |
| oder des Studium             | s                            |   |   |  |                                  |
| von<br>Tag.Monat.Jahr        | bis<br>Tag.Monat.Jahr        |   |   |  |                                  |
|                              |                              |   |   |  |                                  |
| _                            | ılle absolvierten Beru       | ufliche Aus- und Weiterbildเ<br>เกิรลนรbildungen, berufliche Qเ                         | =   | ießlich etwaiger nicht abge                                  | schlossener                      |
| Zeitraum                     |                              | Ausbildungsstätte   |   | Ausbildung als   | Abschluss                        |
| von                          | Bis                          |   |   |  |                                  |
| Tag.Monat.Jahr               | Tag.Monat.Jahr               | (Institution bzw. Unternehme  | en, Ort)                                      | (Bezeichnung)  | Ja Nei                           |
|                              |                              |   |   |  |                                  |
| Bitte machen Sie             | hier Angaben zu Ihr          | uflicher Werdegang<br>er bisherigen Erwerbstätigkeit<br>erufliche Kenntnisse und Fertig | t (Beschäftigungsveri<br>gkeiten erworben hal | hältnisse, Selbständigkeit).<br>ben (z. B. Freiwilligendiens | Geben Sie bitte<br>t, Praktikum, |
| ehrenamtliche Tä<br>Zeitraum |                              | Beschäftigungsstelle  |   | Tätigkeit als  |                                  |
|                              | bis                          | Descriatiguigsstelle  |   | l'aligneil als   |                                  |
| von<br>Tag.Monat.Jahr        | Tag.Monat.Jahr               | (Name, Ort)   |   | (Bezeichnung)  |                                  |
|                              |                              |   |   |  |                                  |
|                              |                              |   |   |  |                                  |
| Angaben zu Ihre              | n Fähigkeiten - Spr          | achkenntnisse   |   |  |                                  |
|                              | Grundkenntniss               | se Erweiterte<br>Kenntnisse   | Verhandlungssich                              | ner  |                                  |
| Deutsch                      |                              |   |   |  |                                  |
| Englisch                     |                              |   |   |  |                                  |
| Französisch                  |                              |   |   |  |                                  |
|                              |                              |   |   |  |                                  |
|                              |                              |   |   |  |                                  |
| ochton Sie deute             | cho Sprochkonst-:            | eeo onworken brus Ilhus seed  | andonon Sprachlas                             | nntnissa sushaven2   |                                  |
|                              | -                            | sse erwerben bzw. Ihre vorh   |   | munisse auspauen?  |                                  |
| Ja, Bitte um we              | eitere Informationen.        | ☐ Nein, vorer   | st kein Bedarf.                               |  |                                  |
| llen Sie Ihre sch            | nulischen oder beru          | ıflichen Abschlüsse, abgesc   | hlossenes Studium                             | n oder Zertifikate in Deuts                                  | chland anerker                   |
| assen?                       |                              |   |   |  |                                  |

Die nachfolgenden Angaben werden zur Einleitung der Integration in dem deutschen Arbeitsmarkt benötigt.

## Meine Mitwirkungspflichten

Personen, die Leistungen nach dem SGB II beantragen oder erhalten, sind mitwirkungspflichtig.

Das bedeutet, **alle Angaben** im Antrag und in den hierzu eingereichten Anlagen müssen **richtig und vollständig** sein. Änderungen, die nach der Antragstellung eintreten und sich auf die Leistungen auswirken können (zum Beispiel Arbeitsaufnahme, Umzug), sind dem zuständigen Jobcenter unverzüglich mitzuteilen. Die Mitwirkungspflichten sind von allen Mitgliedern einer Bedarfsgemeinschaft zu beachten.

Bei Verstoß gegen diese Mitwirkungspflichten werden in aller Regel von allen leistungsberechtigten Personen einer Bedarfsgemeinschaft zu viel gezahlte Leistungen zurückgefordert. Sofern zu Ihrer Bedarfsgemeinschaft noch weitere Personen gehören, sollten Sie als Vertreterin/Vertreter beim Ausfüllen des Antrags alle Mitglieder einbeziehen und die wesentlichen sowie die sie betreffenden Angaben mit ihnen abstimmen. Stellen Sie zudem bitte sicher, dass alle Mitglieder alle notwendigen Informationen (zum Beispiel Bescheide) erhalten.

Ein Verstoß gegen die Mitwirkungspflichten kann zusätzlich zu einem **Ordnungswidrigkeiten- oder Strafverfahren** gegen die Person führen, die die oben genannten Pflichten missachtet hat. Das Jobcenter holt im Wege eines automatisierten Datenabgleichs bei verschiedenen Stellen Auskünfte über Einkommen und Vermögen ein (zum Beispiel Arbeitsentgelte, Kapitalerträge, Renten). Verschwiegene Einkommen und Vermögen werden daher regelmäßig nachträglich bekannt.

Mehr Hinweise zum Thema "Arbeitslosengeld II" und viele hilfreiche Hinweise und Links der Bundesministerien und anderer Organisationen finden Sie unter: www.arbeitsagentur.de/Ukraine

Alle Hinweise zu Rechten und Pflichten rund um das Thema "Arbeitslosengeld II/Sozialgeld (Grundsicherung für Arbeitssuchende)" finden Sie im Merkblatt unter: <a href="https://www.arbeitsagentur.de/datei/merkblatt-algii ba015397.pdf">https://www.arbeitsagentur.de/datei/merkblatt-algii ba015397.pdf</a>

Bitte beachten Sie Ihre Pflichten zur Mitwirkung (siehe Merkblatt Arbeitslosengeld II) – sonst können Nachteile entstehen; teilen Sie dem Jobcenter bitte insbesondere sofort mit:

- Änderungen in den Familienverhältnissen, Zuzug oder Auszug von Personen
- Änderungen in den Einkommensverhältnissen von Ihnen selbst oder Ihrer Angehörigen wird Einkommen erzielt, werden andere Sozialleistungen beantragt oder bezogen?
- Änderungen in den Vermögensverhältnissen von Ihnen selbst und von Ihren Angehörigen
- Änderungen in den Wohnverhältnissen Umzug, Ein- oder Auszug weiterer Personen in den gemeinsamen Haushalt

| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller-/in |
|------------|--------------------------------|

## Bitte fügen Sie dem Antrag unbedingt folgende Unterlagen / Dokumente bei:

- Kopie Pass für sich selbst und alle Familienangehörigen
- Aufenthaltserlaubnis oder Fiktionsbescheinigung des Ausländeramtes für sich selbst und alle Familienangehörigen
- Meldebescheinigung des Einwohnermeldeamtes für sich selbst und alle Familienangehörigen
- Sofern Kosten der Unterkunft entstehen: Untermietvertrag, Mietvertrag oder Gebührenbescheid der Stadt oder Gemeinde
- Sofern Einkommen vorhanden ist: Einkommensnachweise