

Anlage

zur Überprüfung, ob eine Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft („eheähnliche Gemeinschaft“) vorliegt (zu Abschnitt 2.2 des Hauptantrags)



Zutreffendes bitte ankreuzen



Weitere Informationen finden Sie in den Ausfüllhinweisen

Die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter www.proarbeit-kreis-of.de.

1. Persönliche Daten

1.1 Meine persönlichen Daten

Anrede	Vorname	
Familienname		Geburtsdatum
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)		

1.2 Daten der sonstigen nicht verwandten Person, die in meinem Haushalt lebt

Anrede	Vorname	
Familienname		Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> Die Person ist meine Partnerin/mein Partner.		

2. Vermutung einer Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft

<input type="checkbox"/> Ich lebe länger als ein Jahr mit der oben genannten Person in einem gemeinsamen Haushalt.
<input type="checkbox"/> Ich lebe mit der oben genannten Person und mindestens einem gemeinsamen Kind zusammen.
<input type="checkbox"/> Ich und die oben genannte Person versorgen gemeinsam mindestens ein Kind oder eine Angehörige/einen Angehörigen im Haushalt.
<input type="checkbox"/> Ich bin befugt, über das Einkommen oder das Vermögen der oben genannten Person zu verfügen.
<p>► Sofern eine der vorgenannten Aussagen auf Sie zutrifft, wird vermutet, dass Sie mit der oben genannten Person in einer Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft leben.</p>

3. Gründe gegen eine Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft

Gründe, weshalb ich – nach meiner Einschätzung – mit der oben genannten Person keine Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft bilde:

► Sofern Sie für Ihre Angaben mehr Platz benötigen, als im Formular vorgesehen ist, verwenden Sie bitte die Rückseite. Die Gründe sind nachzuweisen und zu belegen.

--

Die 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.

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller (bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)
-----------	--



VE



Eingangsstempel