

Beiblatt „weitere Kinder“ zum Grundantrag auf Leistungen nach dem SGB II – Bürgergeld –



Zutreffendes
bitte ankreuzen



Die Antragsformulare und Ausfüllhilfen
finden Sie auch im Internet unter
www.kreis-guetersloh.de/jobcenter

Die nachstehenden Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. 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 Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise erhalten Sie beim Jobcenter Kreis Gütersloh sowie ergänzend im Internet unter www.kreis-guetersloh.de/dsgvo.

Reichen Sie bitte grundsätzlich keine Originalbelege, sondern Kopien ein.

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

Eingangsstempel

1. Persönliche Daten der antragstellenden Person

Antragstellende Person und Vertretung der Bedarfsgemeinschaft

Anrede	Vorname
Nachname / Familienname	Geburtsdatum

2. Weitere unverheiratete Kinder unter 25 Jahre im Haushalt

Hier sind die Kinder zu erfassen, die im Antrag auf Leistungen nach dem SGB II unter Nummer 4 nicht mehr aufgeführt werden konnten.

5. Kind	Name, Vorname		Geschlecht
	Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	Staatsangehörigkeit
	Versichert bei Krankenkasse		Rentenversicherungsnummer
6. Kind	Name, Vorname		Geschlecht
	Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	Staatsangehörigkeit
	Versichert bei Krankenkasse		Rentenversicherungsnummer
7. Kind	Name, Vorname		Geschlecht
	Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	Staatsangehörigkeit
	Versichert bei Krankenkasse		Rentenversicherungsnummer
8. Kind	Name, Vorname		Geschlecht
	Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	Staatsangehörigkeit
	Versichert bei Krankenkasse		Rentenversicherungsnummer

9. Kind	Name, Vorname		Geschlecht
	Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	Staatsangehörigkeit
	Versichert bei Krankenkasse		Rentenversicherungsnummer
10. Kind	Name, Vorname		Geschlecht
	Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	Staatsangehörigkeit
	Versichert bei Krankenkasse		Rentenversicherungsnummer
11. Kind	Name, Vorname		Geschlecht
	Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	Staatsangehörigkeit
	Versichert bei Krankenkasse		Rentenversicherungsnummer
12. Kind	Name, Vorname		Geschlecht
	Geburtsdatum	Geburtsort und Geburtsland	Staatsangehörigkeit
	Versichert bei Krankenkasse		Rentenversicherungsnummer

Falls weitere Kinder in Ihrer Bedarfsgemeinschaft leben, füllen Sie bitte ein weiteres Beiblatt aus.

3. Bestätigung und Unterschrift der antragstellenden Person

Ich bestätige, dass die Angaben (Nummer 1 bis 2) vollständig und richtig sind.

Ort und Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Bearbeitungsvermerke (Nur vom Jobcenter auszufüllen)

In den folgenden Abschnitten wurden im Beisein der antragstellenden Person/en vorgenommen:

Handzeichen, Datum:

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Sonstige Anmerkungen des Jobcenters: