

weitere Familienmitglieder

Name: _____	Vorname: _____
ggf. Geburtsname: _____	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
geb. am: _____	Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____	
Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> sonstiges: _____	
Straße und Hausnummer: _____	
Postleitzahl und Wohnort: _____	
Telefon-Nr. _____	E-Mail-Adresse: _____
Kranken- und Pflegeversicherung (auch wenn bislang nur Anmeldung vorliegt) bei: _____	
Ich bin vom Bundesamt für Migration und Flüchtlinge (BAMF) als Flüchtling mit Bescheid vom _____ anerkannt, den entsprechenden Bescheid habe ich beigefügt.	

Ich beantrage hiermit die Gewährung von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II).

Ich versichere, dass ich derzeit über **keinerlei Einkünfte und verwertbares Vermögen** verfüge, mit dem ich meinen Lebensunterhalt sicherstellen kann. Ebenso habe ich keine weiteren Sozialleistungen beantragt, insbesondere auch kein Kindergeld.

Für Personen ab vollendetem 15. Lebensjahr:

Außerdem erkläre ich, dass ich nach meiner Einschätzung **mindestens drei Stunden** täglich einer Erwerbstätigkeit auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt nachgehen kann. Derzeit gehe ich aber keiner Arbeit nach und bin nicht Student oder Auszubildender. Das Merkblatt „Hinweise und Pflichten für Empfänger von Grundsicherung für Arbeitssuchende“ habe ich erhalten.

Datum und Unterschrift Antragsteller
(bei unter 15-jährigen Personen als gesetzlicher Vertreter)

Unterschrift weiteres Familienmitglied
(nur wenn Familienmitglied das 15. Lebensjahr vollendet hat)