

Kurzantrag - Grundsicherung für Arbeitssuchende – (SGB II) / Заява на отримання соціальної допомоги згідно з Другою книгою Кодексу соціального права (SGB II) для шукачів роботи

Formular weitere Personen / форму для подальших осіб Antragsteller/in / заявник

Antragsteller/in / заявник

Nachname, Vorname Прізвище. Ім'я	
--	--

A1. Persönliche Daten weitere Personen / Особисті дані подальших осіб

	5. Kind Дитина	6. Kind Дитина	7. Kind Дитина	8. Kind Дитина
Nachname/ Прізвище				
Vorname/ Ім'я				
Geburtsname/ дівоче прізвище або прізвище при народженні				
Geschlecht/ Стать	<input type="checkbox"/> weiblich / жіноча <input type="checkbox"/> männlich / чоловіча <input type="checkbox"/> divers / третя стать	<input type="checkbox"/> weiblich / жіноча <input type="checkbox"/> männlich / чоловіча <input type="checkbox"/> divers / третя стать	<input type="checkbox"/> weiblich / жіноча <input type="checkbox"/> männlich / чоловіча <input type="checkbox"/> divers / третя стать	<input type="checkbox"/> weiblich / жіноча <input type="checkbox"/> männlich / чоловіча <input type="checkbox"/> divers / третя стать
Geburtsdatum/ дата народження				
Familienstand/ Сімейний стан	<input type="checkbox"/> ledig Неодружений / незаміжня <input type="checkbox"/> verheiratet одружений / одружена <input type="checkbox"/> verwitwet Вдова / вдівець <input type="checkbox"/> geschieden розлучений / розлучена	<input type="checkbox"/> ledig Неодружений / незаміжня <input type="checkbox"/> verheiratet одружений / одружена <input type="checkbox"/> verwitwet Вдова / вдівець <input type="checkbox"/> geschieden розлучений / розлучена	<input type="checkbox"/> ledig Неодружений / незаміжня <input type="checkbox"/> verheiratet одружений / одружена <input type="checkbox"/> verwitwet Вдова / вдівець <input type="checkbox"/> geschieden розлучений / розлучена	<input type="checkbox"/> ledig Неодружений / незаміжня <input type="checkbox"/> verheiratet одружений / одружена <input type="checkbox"/> verwitwet Вдова / вдівець <input type="checkbox"/> geschieden розлучений / розлучена
Einreisedatum Deutschland/ Дата в'їзду в Німеччину				
Staatsangehörigkeit /Громадянство	<input type="checkbox"/> ukrainisch / українська <input type="checkbox"/> Sonstiges /інший _____	<input type="checkbox"/> ukrainisch / українська <input type="checkbox"/> Sonstiges /інший _____	<input type="checkbox"/> ukrainisch / українська <input type="checkbox"/> Sonstiges /інший _____	<input type="checkbox"/> ukrainisch / українська <input type="checkbox"/> Sonstiges /інший _____
Aufenthaltsstatus/ Правова підстава перебування	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG / дозвіл на проживання згідно із § 24 AufenthG <input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung bei Antrag auf § 24 AufenthG / Підтвердження про тимчасовий дозвіл на проживання згідно з § 24 AufenthG (Fiktionsbescheinigung)	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG / дозвіл на проживання згідно із § 24 AufenthG <input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung bei Antrag auf § 24 AufenthG / Підтвердження про тимчасовий дозвіл на проживання згідно з § 24 AufenthG (Fiktionsbescheinigung)	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG / дозвіл на проживання згідно із § 24 AufenthG <input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung bei Antrag auf § 24 AufenthG / Підтвердження про тимчасовий дозвіл на проживання згідно з § 24 AufenthG (Fiktionsbescheinigung)	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG / дозвіл на проживання згідно із § 24 AufenthG <input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung bei Antrag auf § 24 AufenthG / Підтвердження про тимчасовий дозвіл на проживання згідно з § 24 AufenthG (Fiktionsbescheinigung)

	<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis / Дозвіл на постійне проживання <input type="checkbox"/> Sonstige/ Інший _____	<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis / Дозвіл на постійне проживання <input type="checkbox"/> Sonstige/ Інший _____	<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis/ Дозвіл на постійне проживання <input type="checkbox"/> Sonstige/ Інший _____	<input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis/ Дозвіл на постійне проживання <input type="checkbox"/> Sonstige/ Інший _____
Familienstand/ Сімейний стан	<input type="checkbox"/> ledig/ Неодружений / незаміжня <input type="checkbox"/> verheiratet одружений / одружена <input type="checkbox"/> verwitwet / Вдова / вдівець <input type="checkbox"/> geschieden/ розлучений /розлучена	<input type="checkbox"/> ledig Неодружений / незаміжня <input type="checkbox"/> verheiratet/ одружений / одружена <input type="checkbox"/> verwitwet/ Вдова / вдівець <input type="checkbox"/> geschieden/ розлучений /розлучена	<input type="checkbox"/> ledig/ Неодружений / незаміжня <input type="checkbox"/> verheiratet/ одружений / одружена <input type="checkbox"/> verwitwet/ Вдова / вдівець <input type="checkbox"/> geschieden/ розлучений /розлучена	<input type="checkbox"/> ledig / Неодружений / незаміжня <input type="checkbox"/> verheiratet / одружений / одружена <input type="checkbox"/> verwitwet/ Вдова / вдівець <input type="checkbox"/> geschieden/ розлучений /розлучена
Ich habe Einkommen/ У мене є доходи Art des Einkommens/ Тип доходу _____	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так _____	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так _____	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так _____	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так _____
Höhe des Einkommens / Сума доходу: Bitte legen Sie den Arbeitsvertrag und die Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate vor/ Будь ласка, пред'явіть свій трудоий договір та довідки про заробітну плату за останні 3 місяці	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так _____	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так _____	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так _____	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так _____
Ich besuche die Schule/ Я відвідую школу Name der Schule/Klasse Назва школи/класу	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так _____	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так _____	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так _____	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так _____
Ich bin Student/in oder in Ausbildung / Я студент або навчаюсь	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так

Meine Bedarfsgemeinschaft hat weitere Personen/ В моїй нужденній спільноті є більше осіб.	<input type="checkbox"/> nein / ні <input type="checkbox"/> ja / так Anzahl / Число: ⇒ Dann Formblatt weitere Personen verwenden/ В такому разі використовуйте форму для подальших осіб.
--	--

**Unterschrift der Antragstellerin / des Antragsstellers
Підпис заявника**

Datum, Name- und Vorname /
Дата, ім'я та прізвище

Unterschrift /
Підпис

Anschrift/ Адреса:

Jobcenter Heidelberg
Speyererstraße 6
69115 Heidelberg