

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				
Geburtsort/ Місце народження				
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 bis _____/_____ дозвіл на проживання згідно із § 24 AufenthG до _____ <input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung bei Antrag auf § 24 AufenthG bis	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG bis _____/_____ дозвіл на проживання згідно із § 24 AufenthG до _____ <input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung bei Antrag auf § 24 AufenthG bis	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG bis _____/_____ дозвіл на проживання згідно із § 24 AufenthG до _____ <input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung bei Antrag auf § 24 AufenthG bis	<input type="checkbox"/> Aufenthaltserlaubnis nach § 24 AufenthG bis _____/_____ дозвіл на проживання згідно із § 24 AufenthG до _____ <input type="checkbox"/> Fiktionsbescheinigung bei Antrag auf § 24 AufenthG bis

	_____ / Підтвердження про тимчасовий дозвіл на проживання згідно з § 24 AufenthG до _____ (Fiktionsbescheinigung) <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis / Дозвіл на постійне проживання <input type="checkbox"/> Sonstige/ Інший _____	_____ / Підтвердження про тимчасовий дозвіл на проживання згідно з § 24 AufenthG до _____ (Fiktionsbescheinigung) <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis / Дозвіл на постійне проживання <input type="checkbox"/> Sonstige/ Інший _____	_____ / Підтвердження про тимчасовий дозвіл на проживання згідно з § 24 AufenthG до _____ (Fiktionsbescheinigung) <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis / Дозвіл на постійне проживання <input type="checkbox"/> Sonstige/ Інший _____	_____ / Підтвердження про тимчасовий дозвіл на проживання згідно з § 24 AufenthG до _____ (Fiktionsbescheinigung) <input type="checkbox"/> Niederlassungserlaubnis / Дозвіл на постійне проживання <input type="checkbox"/> Sonstige/ Інший _____
Ich habe Einkommen/ У мене є доходи Art des Einkommens/ Тип доходу Höhe des Einkommens / Сума доходу: Bitte legen Sie den Arbeitsvertrag und die Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate vor/ Будь ласка, пред'явіть свій трудовий 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
Ausländerzentralregister- nummer (AZR) /Центральний реєстр номер іноземців				
Steueridentifikations- nummer / Ідентифікаційний номер платника податків				
Rentenversicherungs- nummer ab 15 Jahren / Пенсійний страховий номер з 15 років				

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