

03.05.2022

Antrag auf Gewährung von SGB II-Leistungen für Rechtskreiswechsler*innen aus dem Bereich Asyl

Заявление на предоставление SGB II-пособий для
меняющих свой правовой статус из области права на
убежище

Antrag abgegeben:
(Заявление подано:)

Tag der Antragstellung:
(День подачи заявления:)

Unterschrift Annehmende/r: _____
(Подпись принявшего заявление:)

Senden Sie den Antrag an den:
(Пошлите заявление по адресу:)

Bisheriges Aktenzeichen:
(Предыдущий номер дела:)

**Main-Taunus-Kreis
Der Kreisausschuss
Kommunales Jobcenter
Am Kreishaus 1-5
65719 Hofheim**

33.

Begründung des Antrages (Обоснование заявления):

Erteilung des Aufenthaltsstatus (Выдача разрешения на проживание)

Erklärung zum Antrag (Пояснения до заяв):

Ich habe / wir haben (Я имею / мы имеем)

Kein Einkommen (никаких доходов)

folgendes Einkommen (следующие доходы):

- **Arbeitslohn** - зарплата
- **ALG I** - пособие ALG I
- **Kindergeld** - пособие на детей
- **Elterngeld** - родительское пособие
- **BAB/BaföG** - пособие BAB/BaföG
- **Unterhalt** - пособие на содержание
- **Sonstiges** – прочие:



Erklärung zum Antrag (Податель заявления):

Antragsteller:

Name (Фамилия):

Vorname (Имя):

Geburtsdatum (*Дата рождения*):

Geschlecht* (Пол*):

Familienstand (Семейное положение):

Geburtsort (Место рождения):

Staatsangehörigkeit (Гражданство):

Postleitzahl, Wohnort
(почтовый индекс, адрес проживания):

Straße, Hausnummer
(Улица, номер дома):

Erwerbsfähigkeit (Трудоспособность): *Ja* (Да) *Nein* (Нет)

Ich wähle folgende Krankenkasse (Я выбираю следующую больничную кассу):

* Geschlecht: (m) = männlich (w) = weiblich

* Пол: (m) = мужской (w) = женский

Jede weitere Person der Bedarfsgemeinschaft, die das 15. Lebensjahr vollendet hat.
Каждый дополнительный член сообщества, достигший 15-летнего возраста.

Ort und Datum
(Место и дата)

Unterschrift Antragsteller
(Подпись подателя заявления)

Ort und Datum
(Место и дата)

Unterschrift Antragsteller
(Подпись подателя заявления)

Ort und Datum
(Место и дата)

Unterschrift Antragsteller
(Подпись подателя заявления)

Ort und Datum
(Место и дата)

Unterschrift Antragsteller
(Подпись подателя заявления)