


 Zusatzblatt 6 **-VE-**

Stand 01.01.2023

Zusatzblatt
zur Prüfung, ob eine Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft (VE)
im Sinne des Sozialgesetzbuches Zweites Buch (SGB II) vorliegt

Die nachstehenden Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise finden Sie an unseren Servicestellen und im Internet auf unserer Homepage.	Eingangsstempel des KreisJobCenters
Der Antrag wirkt grundsätzlich zurück auf den ersten Tag des Monats der Antragstellung. Tag der Antragstellung ist der Tag des Einganges bei uns.	
Reicht der Platz im Formular nicht? Dann schreiben Sie es bitte auf ein Extra-Blatt und legen es dazu.	
Bitte beachten Sie auch die Ausfüllhinweise. Sie finden diese auf unserer Homepage oder an unseren Servicestellen.	


Aktenzeichen (wenn bekannt)	
------------------------------------	--

1. Persönliche Daten der/des Antragstellers*in	
Anrede	Geburtsdatum
Nachname (Familiename)	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	
ggf. wohnhaft bei	
Postleitzahl	Wohnort

2. Persönliche Daten der sonstigen nicht verwandten Person, die im Haushalt lebt	
Anrede	Geburtsdatum
Nachname (Familiename)	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	
ggf. wohnhaft bei	
Postleitzahl	Wohnort
Diese sonstigen Person ist der/die Partner*in des/der Antragstellers*in <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

3. Erklärung des/der Antragstellers*in zu einer sonstigen nicht verwandten Person im gemeinsamen Haushalt	
3a) Leben Sie länger als ein Jahr in einem gemeinsamen Haushalt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3b) Leben Sie mit einem gemeinsamen Kind oder mehreren gemeinsamen Kindern zusammen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3c) Versorgen Sie gemeinsam Kinder oder Angehörige im Haushalt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
3d) Sind Sie befugt, über Einkommen oder Vermögen der sonstigen Person zu verfügen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Die Angaben sind unaufgefordert, vollständig und wahrheitsgetreu zu machen. Sofern Sie eine der Fragen 1a bis 1d mit ja beantwortet haben, wird vermutet, dass Sie mit der o.g. Person in einer Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft leben. Nicht wahrheitsgemäße Angaben können strafrechtliche Konsequenzen nach sich ziehen.	

4. Erklärung des/der Antragstellers*in, dass keine Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft vorliegt
Gründe, weshalb Sie – nach Ihrer Einschätzung – mit der oben genannten sonstigem Person im gemeinsamen Haushalt keine Verantwortungs- und Einstandsgemeinschaft bilden (Begründung):

Ich/wir versichern, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Künftige Änderungen oder neue Tatsachen werde ich / werden wir unverzüglich mitteilen.	
Ich/wir haben folgende Hinweise des KreisJobCenters gelesen und zur Kenntnis genommen: (bitte lesen Sie die beiden Informationen, sie sind sehr wichtig):	
<ul style="list-style-type: none"> ➤ die Ausfüllhinweise zu diesem Zusatzblatt (Zusatzblatt_1_Verantwortungs+Einstandsgemeinschaft_Ausfuellhinweise) ➤ Das Informationsblatt zu den Mitwirkungspflichten (Info_1_Mitwirkungspflichten) 	
<div style="text-align: center;"> <hr/> Ort/Datum </div> <div style="text-align: center;">  <hr/> Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin </div>	<div style="text-align: center;"> <hr/> Ort/Datum </div> <div style="text-align: center;"> <hr/> Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen oder des/der vom Amtsgericht bestellten Betreuers*in </div>