

Увага! Ця заява має бути заповнена латинськими літерами. Заяви, написані кирилицею, не оброблятимуться!

Kurzantrag auf Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II)

Спрощена заява на отримання допомоги відповідно до другого кодексу соціальних законів (SGB II)

Hiermit beantrage ich, auch in Interesse und Vertretung meiner Bedarfsgemeinschaft Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) beim JobCenter Mainz-Bingen:

Я складаю заяву (представляючи інтереси і від імені сімейної спільноти, що проживає зі мною) на допомогу відповідно до другого кодексу соціальних законів у центрі зайнятості (JobCenter) Майнц-Бінген.

Name; Vorname Прізвище, ім'я		Wohnort адреса проживання	
Geburtsdatum день народження	Familienstand сімейний ст	ан	Fiktionsbescheinigung ausgestellt am коли
			видано попередній сертифікат на проживання:
Telefonnr/Email номер телефону/ ел. пошта	Name/ Telefonnr/Email eir	ner betreuenden/bevollmächtigte	en Person (LotsIn) номер телефону/ ел. пошта
	волонтера, довіреного по	мічника	

Eine Auskunfts-/und/oder Antragsvollmacht für die o.g. Person ist diesem Antrag beigefügt. Докласти довіреність волонтеру, довіреному помічнику, якому Ви дозволяєте займатися Вашими справами та отримувати інформацію про Вас.

In der genannten Unterkunft leben ferner folgende Personen aus meiner Familie (Es sind nur leibliche Kinder oder PartnerInnen anzugeben. Großeltern/Enkelkinder müssen einen gesonderten Antrag stellen):

За вищевказаною адресою проживають наступні члени моєї сім'ї (вказати лише рідних дітей та дружину (або чоловіка). Для бабусь, дідусів та онуків заповнюється особлива заява):

Name, Vorname Прізвище, ім'я	Geburtsdatum (День народження)	Verwandtschaftsverhältnis Ступінь споріднення



Immatrikulation an einer Hochschule	zige Besonderheiten (Schwangerschaft, e etc.) bestehen bei einer/mehrerer der кою, інвалідність, набуття статусу студента у Е	o.g. Personen: Перелік особливих
Bitte fügen Sie den Antragsunterlagen einen entsp	rechenden Nachweis bei. Будь ласка, прикладіть від	Эповідне підтвердження/документ
Unterkunft Проживання		
Ich/meine Bedarfsgemeinschaft woh	nt unentgeltlich я і сімейне співтовариство, а	цо проживає зі мною, живемо безкоштовно 🔲 ја так
🗆 nein ні für die derzeit bewohnte U	Interkunft sind за проживання платиться	•
Kaltmiete (EUR) Базова орендна плата	kalte Nebenkosten (EUR ₎ холодні" комунальні послуги (EUR	Heizkosten <i>опалення</i>
zu zahlen. (Bitte fügen Sie den Antragsunterlag підтвердження/документ	I gen einen entsprechenden Nachweis bei) Будь ласка,	прикладіть відповідне
_	Unterkunft geplant в даний час планується по	ереїзд на інше місце проживання.
Einkommen Доходи		
zugegriffen werden kann я або названі о пеіп ні	zieht ein Einkommen, auf das hier in de особи маємо дохід (наприклад в Україні, Німеччині) nder Art und Höhe так, наступного характеру is bei) (Будь ласка, прикладіть відповідне підтвердх	, який я можу отримувати в Німеччині , у розмірі (bitte fügen Sie den
_	zieht ein Einkommen, auf das hier in de або названі особи маємо дохід, який я НЕ можу отן	-
□ ja und zwar folgender Art und H Nachweis bei) (Будь ласка, прикладіть відповідн	Ö he так, наступного характеру, у (bitte fügen Sie do е підтвердження): :	en Antragsunterlagen einen entsprechenden
		-
Vermögen майно		
•	10,00 EUR für die erste sowie 30.000,00 e etc.) auf das Ich/eine der genannten F	•
	иа особа і 30.000,00 EUR за кожну додаткову) <i>акти</i>	_
		☐ nein ні
□ ja und zwar folgender Art так, нас Nachweis bei) <i>(Будь ласка, прикладіть відповідн</i>	тупного характеру, у розмірі (bitte fügen Sie den <i>l</i> ие підтвердження:	Antragsunterlagen einen entsprechenden

Zahlungsverkehrsweg Спосіб оплати



Die mir/meiner Bedarfsgemeinschaft bewilligten Leistungen sollen auf folgendes Bankkonto überwiesen

werden: Кошти, що надані мені/моєму співтовариству, мають бути переведені на наступний банківський рахунок:

IBAN	В	LZ	
Name der Bank <i>Назва банку</i>			
,			
ia Kastan dar Untark	unft sollen direkt an den Vermiete	ur iiharuiasan wardan a	
те козтеп дег оптегкі Іти переведені безпосередн		er uberwiesen werden <i>bump</i>	ати на проживання мають Пеіп ні або
•	ньо ореноооавцю gende Bankverbindung так на насту		⊔ Пеш <i>н</i> гаоо
IBAN	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	лнии оанківський рахунок:	
Name der Bank Hazea Garrer			
Name der Bank Назва банку			
h erkläre ferner mein	Finverständnis dahingehend, dass	leistungserhehliche I Interla	gen und Daten seitens des
ür die Gewährung von an das JobCenter Main: Ausländerbehörde des І також заявляю про свою згод цо закону SGB II, можуть бо	Einverständnis dahingehend, dass Leistungen nach dem SGB II zustän z-Bingen zur weiteren Verwendung Landkreises Mainz-Bingen дуз тим, що документи і данні, які пов'язані з ути передані центром зайнятості (JobCenti допомоги згідно з законом SGB II. Те ж са eisverwaltung Mainz-Bingen).	digen Trägers der Grundsich g weitergegeben werden kö обробкою и виплатою допомоги для er Mainz-Bingen) для подальшого	erung für Arbeitsuchende nnen. Gleiches gilt für die тих, хто шукає роботу, відповідно використання установою, яка є
ür die Gewährung von in das JobCenter Main: Ausländerbehörde des також заявляю про свою згод о закону SGB II, можуть б ідповідальною за надання д	Leistungen nach dem SGB II zustän z-Bingen zur weiteren Verwendung Landkreises Mainz-Bingen дуз тим, що документи і данні, які пов'язані з ути передані центром зайнятості (JobCento допомоги згідно з законом SGB II. Те ж са	digen Trägers der Grundsich g weitergegeben werden kö обробкою и виплатою допомоги для er Mainz-Bingen) для подальшого	erung für Arbeitsuchende nnen. Gleiches gilt für die тих, хто шукає роботу, відповідно використання установою, яка є вах іноземців (Ausländerbehörde)
ür die Gewährung von n das JobCenter Main: xusländerbehörde des також заявляю про свою згод о закону SGB II, можуть б ідповідальною за надання д	Leistungen nach dem SGB II zustän z-Bingen zur weiteren Verwendung Landkreises Mainz-Bingen дуз тим, що документи і данні, які пов'язані з ути передані центром зайнятості (JobCento допомоги згідно з законом SGB II. Те ж са	digen Trägers der Grundsich g weitergegeben werden kö обробкою и виплатою допомоги для er Mainz-Bingen) для подальшого ме дійсно для управління у справ	erung für Arbeitsuchende nnen. Gleiches gilt für die тих, хто шукає роботу, відповідно використання установою, яка є вах іноземців (Ausländerbehörde)
ür die Gewährung von n das JobCenter Main; usländerbehörde des також заявляю про свою згод о закону SGB II, можуть б дповідальною за надання д емельного департаменту (Кге	Leistungen nach dem SGB II zustän z-Bingen zur weiteren Verwendung Landkreises Mainz-Bingen дуз тим, що документи і данні, які пов'язані з ути передані центром зайнятості (JobCenti допомоги згідно з законом SGB II. Те ж са eisverwaltung Mainz-Bingen).	digen Trägers der Grundsich g weitergegeben werden kö обробкою и виплатою допомоги для er Mainz-Bingen) для подальшого ме дійсно для управління у справ	erung für Arbeitsuchende innen. Gleiches gilt für die тих, хто шукає роботу, відповідно використання установою, яка є вах іноземців (Ausländerbehörde)
ür die Gewährung von in das JobCenter Main: Ausländerbehörde des також заявляю про свою згод о закону SGB II, можуть б ідповідальною за надання д емельного департаменту (Кге	Leistungen nach dem SGB II zustän z-Bingen zur weiteren Verwendung Landkreises Mainz-Bingen дуз тим, що документи і данні, які пов'язані з ути передані центром зайнятості (JobCento допомоги згідно з законом SGB II. Те ж са eisverwaltung Mainz-Bingen).	digen Trägers der Grundsich g weitergegeben werden kö обробкою и виплатою допомоги для er Mainz-Bingen) для подальшого ме дійсно для управління у справ	erung für Arbeitsuchende innen. Gleiches gilt für die тих, хто шукає роботу, відповідно використання установою, яка є вах іноземців (Ausländerbehörde)

Der Antrag ist bis 25.05.2022 einzureichen bei Заяву відправити подати до 25 травня 2022 року за адресою:

JobCenter Mainz-Bingen - Konrad-Adenauer-Str. 3 55218 Ingelheim am Rhein Tel. Zentrale 06132 / 787 – 6000 Fax Zentrale 06132 / 787 – 6099 Email: jobcenter@mainz-bingen.de www.mainz-bingen.de