

BG-Nummer 72304//000

Datum: _____

Kurzantrag - Grundsicherung für Arbeitssuchende – (SGB II) / Заява на отримання соціальної допомоги згідно з Другою книгою Кодексу соціального права (SGB II) для шукачів роботи / Заявление на получение пособия для обеспечения прожиточного минимума согласно второй книге Социального Кодекса (SGB II)

Formular weitere Personen /

форма для подальших осіб / форма для Дополнительных лиц

Antragsteller/in / Заявник / заявитель

Nachname/ Прізвище / Фамилия

Vorname / Ім'я / Имя

A1. Persönliche Daten weitere Personen / Особисті дані подальших осіб

	5 Kind <i>Дитина / Ребенок</i>	6 Kind <i>Дитина / Ребенок</i>	7 Kind <i>Дитина / Ребенок</i>	8 Kind <i>Дитина / Ребенок</i>
Nachname <i>Прізвище / Фамилия</i>				
Vorname <i>Ім'я / Имя</i>				
Geburtsname <i>дівоче прізвище або прізвище при народженні / девичья фамилия или Фамилия при рождении</i>				
Geburtsdatum, -ort und -land <i>Дата та місце Народження / Дата, место и страна рождения</i>				
Einreisedatum Deutschland <i>Дата в'їзду в Німеччину / Дата въезда в Германию</i>				
Staatsangehörigkeit <i>Громадянство / Гражданство</i>				
Ausländerzentralregisternummer (AZR) <i>Центральний реєстраційний номер іноземних громадян / Центральный регистрационный номер иностранных граждан</i>				

Rentenversicherungsnummer (falls bekannt) <i>Номер пенсійного страхування (якщо відомий) / Номер пенсионного страхування</i>				
Kundennummer (falls bekannt) <i>Номер клієнта (якщо відомо) / Номер клиента в центре занятости (если уже известен)</i>				
Geschlecht <i>Стать / Пол</i>	<input type="checkbox"/> weiblich / жіноча / женский <input type="checkbox"/> männlich / чоловіча / мужской <input type="checkbox"/> divers / третя стать / третій пол	<input type="checkbox"/> weiblich / жіноча / женский <input type="checkbox"/> männlich / чоловіча / мужской <input type="checkbox"/> divers / третя стать / третій пол	<input type="checkbox"/> weiblich / жіноча / женский <input type="checkbox"/> männlich / чоловіча / мужской <input type="checkbox"/> divers / третя стать / третій пол	<input type="checkbox"/> weiblich / жіноча / женский <input type="checkbox"/> männlich / чоловіча / мужской <input type="checkbox"/> divers / третя стать / третій пол
Familienstand <i>Сімейний стан / Семейное положение</i>	<input type="checkbox"/> ledig <i>Неодружений / Незаміжня / Холост/не замужем</i> <input type="checkbox"/> verheiratet <i>одружений / одружена / Женат / замужем</i> <input type="checkbox"/> verwitwet <i>Вдова / вдівець / вдова / вдовец</i> <input type="checkbox"/> geschieden <i>розлучений /</i> <input type="checkbox"/> розлучена / разведена / разведен	<input type="checkbox"/> ledig <i>Неодружений / Незаміжня / Холост/не замужем</i> <input type="checkbox"/> verheiratet <i>одружений / одружена / Женат / замужем</i> <input type="checkbox"/> verwitwet <i>Вдова / вдівець / вдова / вдовец</i> <input type="checkbox"/> geschieden <i>розлучений /</i> <input type="checkbox"/> розлучена / разведена / разведен	<input type="checkbox"/> ledig <i>Неодружений / Незаміжня / Холост/не замужем</i> <input type="checkbox"/> verheiratet <i>одружений / одружена / Женат / замужем</i> <input type="checkbox"/> verwitwet <i>Вдова / вдівець / вдова / вдовец</i> <input type="checkbox"/> geschieden <i>розлучений /</i> <input type="checkbox"/> розлучена / разведена / разведен	<input type="checkbox"/> ledig <i>Неодружений / Незаміжня / Холост/не замужем</i> <input type="checkbox"/> verheiratet <i>одружений / одружена / Женат / замужем</i> <input type="checkbox"/> verwitwet <i>Вдова / вдівець / вдова / вдовец</i> <input type="checkbox"/> geschieden <i>розлучений /</i> <input type="checkbox"/> розлучена / разведена / разведен

Meine Bedarfsgemeinschaft hat weitere Personen. <i>В моїй нужденній спільноті є більше осіб / В моем домохозяйстве проживают больше особ..</i>	<input type="checkbox"/> nein / ні / нет <input type="checkbox"/> ja / так / да Anzahl / Число / Число: Dann Formblatt weitere Personen verwenden. <i>В такому разі використовуйте форму для подальших осіб / В таком случае заполните форму для дальнейших особ совместного домохозяйства.</i>
---	---

Falls zutreffend: Beim Ausfüllen hat ein Dolmetscher / eine Dolmetscherin bzw. ein Übersetzer / eine Übersetzerin mitgewirkt und bestätigt mit seiner / ihrer Unterschrift die Übersetzung nach bestem Wissen und Gewissen vorgenommen zu haben.

Якщо це правильно: Перекладач або перекладачка був / була залучений / залучена до заповнення заяви і підтверджує своїм підписом, що він / вона здійснив / здійснила переклад в міру своїх знань і переконань.

Если применимо: Устный/письменный переводчик помог заполнить форму и подтверждает своей подписью, что он/она выполнил перевод в меру своих знаний и убеждений.

Vor- und Zuname

Ім'я та прізвище / Имя и фамилия

Datum, Unterschrift

дата, підпис / Дата, подпись

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragsstellers

Підпис заявника / Подпись заявителя

Datum, Vor- und Zuname /

Дата, ім'я та прізвище / Дата, имя и фамилия

Unterschrift

Підпис / Подпись