

BG-Nummer 72702// _____

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 інших осіб / форма для других лиц

Antragsteller/in / заявник / заявитель

Nachname/ прізвище / фамилия

Vorname / ім'я / имя

A1. Persönliche Daten weitere Personen / Особисті дані інших осіб

	5 Kind дитина / ребёнок	6 Kind дитина / ребёнок	7 Kind дитина / ребёнок	8 Kind дитина / ребёнок
Nachname прізвище / фамилия				
Vorname ім'я / имя				
Geburtsname дівоче прізвище або прізвище при народженні / девичья фамилия или фамилия при рождении				
Geburtsdatum, -ort und -land дата та місце народження / дата, место и страна рождения				
Einreisedatum Deutschland дата в'їзду в Німеччину / дата въезда в Германию				
Staatsangehörigkeit громадянство / гражданство				
Ausländerzentralre- gisternummer (AZR) центральный реєстраційний номер іноземних громадян / центральный регистрационный номер иностранных граждан				
Verwandtschaftsver- hältnis zum Antragsteller сімейні стосунки із заявником/родственные связи с заявителем				

Rentenversicherungsnummer (falls bekannt) номер пенсійного страхування (якщо відомий) / номер пенсионного страхования				
Kundennummer (falls bekannt) номер клієнта (якщо відомо) / номер клиента в центре занятости (если уже известен)				
Geschlecht стать / 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	<input type="checkbox"/> weiblich / жіноча / женский <input type="checkbox"/> männlich / чоловіча / мужской <input type="checkbox"/> divers / третя стать / третій пол
Familienstand сімейний стан / семейное положение	<input type="checkbox"/> ledig неодружений / незаміжня / холост/не замужем <input type="checkbox"/> verheiratet одружений / одружена / женат / замужем <input type="checkbox"/> verwitwet вдова / вдівець / вдова / вдовец <input type="checkbox"/> geschieden розлучений / <input type="checkbox"/> розлучена / розведена / разведён	<input type="checkbox"/> ledig неодружений / незаміжня / холост/не замужем <input type="checkbox"/> verheiratet одружений / одружена / женат / замужем <input type="checkbox"/> verwitwet вдова / вдівець / вдова / вдовец <input type="checkbox"/> geschieden розлучений / <input type="checkbox"/> розлучена / розведена / разведён	<input type="checkbox"/> ledig неодружений / незаміжня / холост/не замужем <input type="checkbox"/> verheiratet одружений / одружена / женат / замужем <input type="checkbox"/> verwitwet вдова / вдівець / вдова / вдовец <input type="checkbox"/> geschieden розлучений / <input type="checkbox"/> розлучена / розведена / разведён	<input type="checkbox"/> ledig Неодружений / незаміжня / холост/не замужем <input type="checkbox"/> verheiratet одружений / одружена / женат / замужем <input type="checkbox"/> verwitwet вдова / вдівець / вдова / вдовец <input type="checkbox"/> geschieden розлучений / <input type="checkbox"/> розлучена / розведена / разведён

Meine Bedarfsgemeinschaft hat weitere Personen. Зі мною разом проживають ще інші особи / Со мной вместе проживают и другие лица	<input type="checkbox"/> nein / ні / нет <input type="checkbox"/> ja / так / да Anzahl / Число / Число: Dann Formblatt weitere Personen verwenden. В такому разі використовуйте форму для інших осіб / В таком случае заполните форму для других лиц
--	--

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 Antragstellers

підпис заявника / подпись заявителя

Datum, Vor- und Zuname /

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

Unterschrift

підпис / подпись