Wichtige Informationen zum Leistungsbezug ab dem 01.06.2022

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie erhalten derzeit Leistungen zum Leben nach dem Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG). Ab dem 01.06.2022 haben Sie Anspruch auf Grundsicherungsleistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II). **Zuständig** für die Erbringung der Leistungen ist nicht mehr das Ausländeramt, sondern **das Jobcenter des Landkreises Bautzen**. Die Zuständigkeit des Ausländeramtes endet zum 31.05.2022, Geld erhalten Sie danach nur noch über das Jobcenter.

Wir sind bemüht, diesen Übergang für Sie so einfach wie möglich zu gestalten. Es ist leider dennoch erforderlich, dass Sie **aktiv und umgehend mitwirken**.

Mit diesem Schreiben erhalten Sie folgende notwendige Dokumente:

- Antrag auf Leistungen fürs Leben, Einverständnis zur Weitergabe der Daten
- Mitteilung zur Krankenversicherung ab 01.06.2022
- Mitteilung zum Bankkonto
- Antragstellung auf Leistungen für Bildung und Teilhabe (Mittagessen, u.a.)

Bitte füllen Sie diese Dokumente **zeitnah** aus und senden Sie zurück an:

**Landratsamt Bautzen, Jobcenter
Bahnhofstraße 9, 02625 Bautzen.**

Sie können auch die an den Dienststellen des Jobcenters vorhandenen Hausbriefkästen für den Einwurf Ihrer Unterlagen nutzen.

Öffnungszeiten Besucherverkehr: Dienstag: 08:30 Uhr – 18:00 Uhr
Donnerstag: 08:30 Uhr – 18:00 Uhr

Die ab dem 01.06.2022 zuständige Dienststelle richtet sich nach Ihrem aktuellen Wohnort:

**Standort Bautzen, Kornmarkt 4, 02625 Bautzen, Tel: 03591 5251-43900
zuständig für:**

Bautzen, Bischofswerda, Burkau, Cunewalde, Demitz-Thumitz, Doberschau-Gaußig, Frankenthal, Göda, Großdubrau, Großhartau, Großpostwitz, Hochkirch, Königswartha, Kubschütz, Malschwitz, Neschwitz, Neukirch/L., Obergurig, Puschwitz, Radibor, Rammenau, Schirgiswalde-Kirschau, Schmölln-Putzkau, Sohland a. d. Spree, Steinigtwolmsdorf, Weißenberg, Wilthen

**Standort Hoyerswerda, Albert-Einstein-Straße 47, 02977 Hoyerswerda,
Tel: 03591 5251-43902 zuständig für:**

Elsterheide, Hoyerswerda, Lauta, Lohsa, Spreetal

**Standort Kamenz, Garnisonsplatz 5, 01917 Kamenz, Tel: 03591 5251-43903
zuständig für:**

*Arnsdorf, Bernsdorf, Crostwitz, Elstra, Großnaundorf, Großröhrsdorf, Haselbachtal,
Kamenz, Königsbrück, Laußnitz, Lichtenberg, Nebelschütz, Neukirch, Ohorn, Oßling,
Ottendorf-Okrilla, Panschwitz-Kuckau, Pulsnitz, Räckelwitz, Radeberg, Rabitz-Rosenthal,
Schwepnitz, Steina, Wachau, Wittichenau*

Sofern Sie bereits Leistungen nach dem AsylbLG vom Ausländeramt erhalten, besteht die **einfachste und schnellste Möglichkeit** darin, Ihr Einverständnis zu erklären, dass das Jobcenter auf den bereits beim Ausländeramt gestellten Antrag und die darin enthaltenen Angaben zurückgreifen und bereits eingereichte Unterlagen weiter nutzen darf. Soweit zusätzliche Informationen notwendig sind, werden wir uns an Sie wenden.

Ohne Ihr ausdrückliches Einverständnis ist eine Übernahme der Daten vom Ausländeramt leider nicht möglich. Alternativ können Sie aber gern ein vollständig ausgefülltes und eigenhändig unterschriebenes Antragsformular zum Bezug von Leistungen nach dem SGB II in Papierform einreichen. Die nötigen Formulare zum Download finden Sie auf der Internetseite des Landkreises unter Bürgerservice – Formulare & Publikationen – Grundsicherung für Arbeitsuchende: Hauptantrag. Die durchschnittliche Bearbeitungszeit liegt hierbei jedoch bei mindestens sechs Wochen.

Für die Leistungen zum Leben vom Jobcenter benötigen Sie schnellstmöglich ein Konto bei einer Bank. Das Jobcenter überweist dann Ihre Leistungen zum Leben auf dieses Konto. Eröffnen Sie ein Konto bei einer deutschen Bank Ihrer Wahl!

Sobald Sie Leistungen vom Jobcenter erhalten, werden Sie per Gesetz kranken- und pflegeversichert. Sie müssen dafür eine deutsche Krankenkasse auswählen und dort Mitglied werden. Senden Sie uns **bis zum 14.06.2022** weder Ihren Aufnahmeantrag noch Ihre Mitgliedsbescheinigung bei einer Krankenkasse zu, wird das Jobcenter für Sie eine Krankenkasse festlegen und Sie als Mitglied anmelden.

Mit freundlichen Grüßen,

Ihr Jobcenter Bautzen

Landratsamt Bautzen, Jobcenter

Antrag auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II Einverständnis zur Datenweitergabe, Widerrufsrecht

Ich beantrage ausdrücklich ab dem _____ Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach dem SGB II für mich und folgende mit mir in einer Wohnung/Unterkunft lebenden Personen:

Antragsteller/ Antragstellerin		Eingangsstempel
Name, Vorname:		
geboren am:		
Anschrift:		
Bisheriges Aktenzeichen beim Ausländeramt:	falls bekannt	

Ehefrau/Ehemann, Partnerin/Partner	
Name, Vorname:	
geboren am:	
Anschrift:	

Kind	
Name, Vorname:	
geboren am:	
leibliches Kind	☐ Ja ☐ Nein

Kind	
Name, Vorname:	
geboren am:	
leibliches Kind	☐ Ja ☐ Nein

Kind	
Name, Vorname:	
geboren am:	
leibliches Kind	☐ Ja ☐ Nein

Leben noch mehr Personen mit Ihnen in der Wohnung, verwenden Sie bitte für diese Personen ein extra Blatt.

Einverständnis zur Weitergabe der Daten, Widerrufsrecht

Damit über den Leistungsantrag schnell entschieden werden kann, die Daten und Nachweise nicht doppelt abgefragt und übermittelt werden müssen, erkläre ich:

Ich bin damit einverstanden, dass die zur Bearbeitung des Antrages auf Leistungen nach dem AsylbLG bereits vom Ausländeramt erhobenen persönlichen und wirtschaftlichen Daten vom Jobcenter Bautzen verwendet werden. Diese Daten dürfen daher zum Zweck der Zahlung der Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes und zur Aufnahme von Ausbildung und/oder Arbeit elektronisch und/oder schriftlich dem Jobcenter übermittelt werden. Das Jobcenter speichert und verarbeitet diese Daten.

Folgende Daten können zum Beispiel übermittelt werden: Name, Vorname, Geschlecht, Nationalität, Anschrift, Telefonnummer, Geburtsdatum, Schulabschluss, beruflicher Werdegang, Angaben zum Einkommens- und Vermögenswerten, Angaben zu gesundheitlichen Einschränkungen und Leistungseinschränkungen, auch zu einer Schwerbehinderung

Ich bin einverstanden, dass das Ausländeramt meine Akte und damit meine Daten und die Akte und die Daten der Personen, die mit mir in der Wohnung leben, zur Information an das Jobcenter übersenden darf. Das Jobcenter darf diese Daten nutzen.

Das Jobcenter darf unsere Daten nur zum Zweck der Zahlung der Leistungen zum Leben und zur Aufnahme von Ausbildung und/oder Arbeit verwenden. Das Jobcenter muss alle Gesetze zum Datenschutz beachten.

Ich bin informiert, dass bei Bedarf das Jobcenter noch weitere Daten von uns abfordert, wenn diese für die beantragten Leistungen notwendig sind.

Widerrufsrecht

Ich kann mein Einverständnis zur Weitergabe der Daten an das Jobcenter jederzeit und ohne Angabe von Gründen in schriftlicher Form (zum Beispiel per Brief, Fax, E-Mail) für die Zukunft widerrufen.

Widerrufe ich mein Einverständnis, ist die Nutzung unserer Daten bis zu diesem Zeitpunkt rechtmäßig.

Ort, Datum

Unterschrift aller volljährigen Personen

Absender:

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Mitteilung zum Konto

Mitteilung zum Konto

für (Name, Vorname) _____

geboren am _____

Bisheriges Aktenzeichen Ausländeramt _____

Ich habe ein Konto bei der (Bank): _____

mit der

IBAN _____ und der

BIC _____ eröffnet.

Auf dieses Konto sollen (ab sofort) die Leistungen des Jobcenters überwiesen werden.

Datum

Unterschrift

Absender:

Name, Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Mitteilung zur Kranken- und Pflegeversicherung (KV/PV)

Mitteilung zur Krankenversicherung ab 01.06.2022

für (Name, Vorname) _____

geboren am _____

Bisheriges Aktenzeichen Ausländeramt _____

Zu meiner Krankenversicherung teile ich Ihnen Folgendes mit:

Ich bin ab 01.06.2022 Mitglied bei folgender Krankenkasse:

Name der neuen Krankenkasse

Die Mitgliedsbescheinigung für die Krankenkasse liegt dieser Antwort bei.

Eine Kopie des Aufnahmeantrages bei der Krankenkasse liegt der Antwort bei.

Senden Sie uns bis zum **14.06.2022** weder Ihren Aufnahmeantrag noch Ihre Mitgliedsbescheinigung bei einer Krankenkasse zu, wird das Jobcenter für Sie eine Krankenkasse festlegen und Sie als Mitglied anmelden. Das Jobcenter informiert Sie darüber.

Datum

Unterschrift

Absender
Name
Straße
PLZ/Ort

Leistungen für Bildung und Teilhabe

Landratsamt Bautzen
Jobcenter
Bahnhofstraße 9
02625 Bautzen

- Erstantrag/ -anzeige
 Folgeantrag/Bedarfsanzeige ab _____
 Änderungsmitteilung ab _____

Aktenzeichen Jobcenter (falls vorhanden)

Zugunsten der besseren Lesbarkeit verzichten wir auf die gleichzeitige Verwendung männlicher und weiblicher Sprachformen.
Die Personenbezeichnungen gelten für alle Geschlechter.

1. Allgemeine Angaben zum Antragsteller/Leistungsberechtigten bzw. Vertreter der Bedarfs-/Haushaltsgemeinschaft

2	Name	Vorname	
3	Geburtsdatum	Geburtsort	
4	Straße		Haus-Nr.
5	PLZ	Ort	Ortsteil
6	Telefon freiwillige Angabe (für kurze Absprachen)		

Beantragung der Leistungen/der Bedarf wird angezeigt für

7	Name	Vorname
8	Geburtsdatum	Geburtsort

2. Folgende Leistungen werden bezogen

- 9 Arbeitslosengeld II (Keine Bescheidkopie notwendig.)
- 10 Sozialhilfe oder Hilfe zum Lebensunterhalt (Sozialgesetzbuch, Zwölftes Buch (SGB XII))
- 11 Aktuelle Bescheid in Kopie beifügen (vollständig).
- 12 Kinderzuschlag
- 13 Aktuelle Kinderzuschlagbescheid in Kopie beifügen (vollständig).
- 14 Kindergeldbescheid in Kopie beifügen, sowie aktueller Zahlungseingang.
- 15 Wohngeld
- 16 Aktuelle Wohngeldbescheid in Kopie beifügen (vollständig).
- 17 Kindergeldbescheid in Kopie beifügen, sowie aktueller Zahlungseingang.

- 18 Leistungen nach Asylbewerberleistungsgesetz
- 19 Aktuelle Bescheid über Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz beifügen (vollständig).
- 20 Aktuelle Aufenthaltsgestattung beifügen.
- 21 Derzeit keine oben genannten Leistungen.
- 22 Nach Abgabe dieses Antrages/Bedarfsanzeige umgehend beim Sozialamt oder Jobcenter zur Bedarfsprüfung vorsprechen, bzw. Anspruch auf Kinderzuschlag oder Wohngeld prüfen lassen.

3. Leistungen Bildung und Teilhabe

- 23 **eintägiger Ausflug der Schule/Kindertageseinrichtung**
- 24 Bestätigung der Schule/Kindertageseinrichtung
- 25 Beleg (Quittung/Kontoauszug) über die erfolgte Zahlung bzw. bei Erhalt nachreichen
- 26 Ergänzende Angaben unter 4.
- 27 **mehrtägige Klassenfahrt**
- 28 Von der Schule ausgefülltes Formular "Bestätigung der Schule vor Fahrten nach den schulrechtlichen Bestimmungen" beifügen.
- 29 Zahlungsbeleg (Quittung/Kontoauszug) beifügen bzw. den Zahlungsbeleg bei Erhalt nachreichen.
- 30 **Persönlicher Schulbedarf**
- 31 Betrifft nur Empfänger von Wohngeld und Kinderzuschlag, sowie Asylbewerberleistungsgesetz.
- 32 Bei Einschulung oder ab 15. Lebensjahr eine Schulbescheinigung beifügen.
- 33 **ergänzende angemessene Lernförderung**
- 34 Angebot eines Anbieters ggf. mit Rechnungen.
- 35 letztes Zeugnis
- 36 aktueller Notenspiegel
- 37 Von der Schule ausgefülltes Formular "Bestätigung der Schule zum Bedarf von Lernförderung" beifügen.
- 38 **gemeinschaftliches Mittagessen in der Schule oder Kindertageseinrichtung**
- 39 Ergänzende Angaben unter 4.
- 40 Ergänzende Angaben unter 5.
- 41 **Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben (Aktivitäten in Vereinen, Musikunterricht, Freizeiten, o. ä.)**
- 42 Nachweis über die Teilhabe beifügen (Anmeldung oder Mitgliedsvertrag)
- 43 Nachweis über die tatsächlichen Kosten beifügen (z. B. Quittung, Kontoauszug)
- 44 Ergänzende Angaben unter 6.
- 45 **Schülerbeförderung**
- 46 Bescheid des Straßenverkehrsamtes beifügen.

4. Angaben zur Schule/Einrichtung

Das unter "1." genannte Kind besucht

- 47 eine allgemein- oder berufsbildende Schule seit/ab dem _____
48 Klasse/Kurs _____
49 eine Kindertageseinrichtung

Angaben zur Einrichtung

50 Name der Schule/Einrichtung			
51 Straße			Haus-Nr.
52 PLZ	Ort	Ortsteil	

Wechsel der Kita/Schule ab

- 53 _____ in die _____
(Monat/Jahr) (Name der Schule/Einrichtung)

5. Ergänzende Angaben zum Mittagessen in der Schule/Kindertageseinrichtung

Das unter "1." genannte Kind nimmt regelmäßig in

- 54 Schule Kita Hort (Name) _____
am gemeinschaftlichen Mittagessen teil.
55 Derzeitiger Essenanbieter: _____

Bei Erstantragstellung ist die Anmeldebestätigung vorzulegen. Bitte fügen Sie einen Nachweis über die monatlichen Kosten bei und teilen Sie uns den Wechsel des Essenanbieters zeitnah mit.

6. Ergänzende Angaben zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

Das unter "1." genannte Kind nimmt im Zeitraum

56 von _____	bis _____
--------------	-----------

an folgender Aktivität teil:

- 57 _____
(Aktivität/Vereinsmitgliedschaft) (Name und Anschrift des Leistungsanbieters/Vereins)

58 Die Kosten hierfür betragen _____ EUR.

- 59 einmalig im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr.

7. Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass zur Bearbeitung meines Antrages/Bedarfsanzeige erforderliche Auskünfte beim Sozialamt, Ausländeramt sowie den Wohngeldstellen eingeholt werden können.

8. Bankverbindung des Antragstellers

60	Kontoinhaber	Kreditinstitut
61	IBAN	BIC

Belehrung

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich nichts verschwiegen habe. Die begehrte Leistung kann (zumindest vorläufig) versagt werden, wenn ich Angaben verweigere und der Leistungsträger nicht feststellen kann, ob die Voraussetzungen für die Leistungsgewährung vorliegen. Maßgeblich für die Bewilligung der Leistungen für Bildung und Teilhabe ist der Gewährungszeitraum der Primärleistung (siehe unter 2.).

Bemerkungen

62

Die Informationen des Jobcenters nach der Datenschutzgrundverordnung habe ich gelesen.
https://www.landkreis-bautzen.de/download/Jobcenter/Jobcenter_Datenschutz.pdf

Ich versichere, dass die Angaben zutreffend sind.

63

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/Leistungsberechtigter

64

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters-minderjähriger Antragsteller/
Leistungsberechtigter

65 Diese Angaben wurden auf Wunsch in der Behörde aufgenommen/ergänzt.

66

Ort, Datum

Unterschrift des Aufnehmenden