

Aushändigungsnachweis

Name, Vorname:

Kundennummer:

Das Merkblatt „**SGB II – Grundsicherung für Arbeitssuchende (Arbeitslosengeld II/ Sozialgeld)**“ – habe ich/haben wir erhalten, bzw. unter www.jobcenter.digital eingesehen.

Von seinem Inhalt habe ich/ haben wir Kenntnis genommen.

Ich bin/ wir sind darüber informiert, dass im Falle einer Arbeitsunfähigkeit dies unverzüglich (telefonisch) beim Jobcenter Landkreis Rottal-Inn anzuzeigen und spätestens am 3. Tag eine Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung des Arztes vorzulegen ist.

Ich versichere/ wir versichern ausdrücklich, sämtliche Änderungen in den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen bei mir und/ oder bei Mitgliedern der Bedarfsgemeinschaft (z.B. Arbeitsaufnahme, Umzug, stationärer Aufenthalt, Erhalt von Einnahmen jeglicher Art, Aufnahme weiterer Personen im Haushalt, Ortsabwesenheit usw.) unaufgefordert und unverzüglich dem Jobcenter Landkreis Rottal-Inn mitzuteilen.

_____,
(Ort, Datum)

Antragstellers

Ehegatte/ Partner

Kenntnis genommen von allen Mitgliedern der Bedarfsgemeinschaft **ab Vollendung des 15. Lebensjahres:**

Datum	Name, Vorname	Unterschrift

► zurück an

Jobcenter Landkreis Rottal-Inn
Ringstr. 23
84347 Pfarrkirchen