

Anlage

Sozialversicherung der Beziehenden und Beziehenden von Arbeitslosengeld II (zu Abschnitt 7 des Hauptantrags)



Zutreffendes bitte ankreuzen



Weitere Informationen finden Sie zu der jeweiligen Nummer in den Ausfüllhinweisen

Die Ausfüllhinweise und weiteren Anlagen finden Sie im Internet unter www.arbeitsagentur.de.

1. Persönliche Daten

1.1 Meine persönlichen Daten

Anrede		Vorname	
Familienname		Geburtsdatum	
Nummer der Bedarfsgemeinschaft (falls vorhanden)			

1.2 Persönliche Daten der Person, auf die sich die Angaben zur Sozialversicherung beziehen

Anrede		Vorname	
Familienname		Geburtsdatum	
Steuerliche Identifikationsnummer			

Ich beantrage bzw. die weitere Person beantragt einen Zuschuss zu den Beiträgen zur Krankenversicherung.
 Zuschuss zur Kranken- und Pflegeversicherung (50)

Die steuerliche Identifikationsnummer wird abgefragt, weil die vom Jobcenter gezahlten Zuschüsse zur Kranken- und Pflegeversicherung an die Finanzverwaltung zu melden sind (§ 10 Absatz 4b Satz 4 bis 6 Einkommensteuergesetz). Die Abfrage erfolgt ausschließlich zu diesem Zweck.

2. Zuschuss zur Kranken- und Pflegeversicherung (50)

Name der Krankenkasse		Krankenversicherungsnummer bzw. Versicherungsnummer des Vertrages	
Sitz der Krankenkasse		Geldinstitut der Krankenkasse	
IBAN			
Monatliche Höhe des Krankenversicherungsbeitrags in Euro		Monatliche Höhe des Pflegeversicherungsbeitrags in Euro	
Monatliche Höhe des Beitrags im Basistarif in Euro (nur bei privater Versicherung)			

Bitte legen Sie als Nachweis den aktuellen Bescheid über die Höhe des monatlichen Beitrags zur Kranken- und Pflegeversicherung vor sowie bei privater Versicherung über den Beitrag, den Sie im Basistarif zahlen würden.



2

Bearbeitungsvermerke
Nur vom Jobcenter auszufüllen

SV

Eingangsstempel

Dienststelle

Team

Beitragsbescheinigung
 Beitragsbescheinigung Basistarif

3. Kranken- und Pflegeversicherung, wenn zum Zeitpunkt der Antragstellung auf

Arbeitslosengeld II keine Versicherung besteht. (25)

Bitte füllen Sie den nachfolgenden Abschnitt nur aus, wenn für Sie oder die weitere Person zurzeit weder eine gesetzliche Pflicht- oder Familienversicherung noch eine freiwillige oder private Kranken- und Pflegeversicherung besteht.

Ich bzw. die weitere Person war zuletzt privat krankenversichert.

Ich bzw. die weitere Person bin oder war zuletzt

- hauptberuflich selbstständig tätig oder

- nach beamtenrechtlichen Vorschriften oder Grundsätzen im Krankheitsfall abgesichert bzw. beihilferechtig (z. B. Beamtinnen und Beamte, Soldatinnen und Soldaten auf Zeit sowie Berufssoldatinnen und Berufssoldaten).

Ich habe bzw. die weitere Person hat das 55. Lebensjahr vollendet und war in den letzten fünf Jahren vor dem Bezug von Arbeitslosengeld II nicht gesetzlich versichert und war für mindestens zweieinhalb Jahre

- versicherungsfrei oder

- von der Versicherungspflicht befreit oder

- nicht versicherungspflichtig wegen der Ausübung einer hauptberuflichen selbstständigen Tätigkeit.

► Wenn eine der vorgenannten Voraussetzungen auf Sie oder die weitere Person zutrifft, besteht keine Versicherungspflicht in der Kranken- und Pflegeversicherung aufgrund des Arbeitslosengeld II-Bezugs. Sie können jedoch unter Abschnitt 2 einen Zuschuss beantragen, wenn Sie oder die weitere Person sich selbst privat oder freiwillig in der gesetzlichen Krankenversicherung versichern.

► Wenn die vorgenannten Voraussetzungen auf Sie oder die weitere Person nicht zutreffen, tritt grundsätzlich die Versicherungspflicht aufgrund des Arbeitslosengeld II-Bezugs ein. Wählen Sie bitte eine gesetzliche Krankenkasse und legen Sie innerhalb von zwei Wochen die Mitgliedsbescheinigung vor.

Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis (siehe "Merkblatt SGB II"). Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60-65 Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB X) für die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) erhoben. Datenschutrechtliche Hinweise erhalten Sie bei dem für Sie zuständigen Jobcenter sowie ergänzend im Internet unter www.arbeitsagentur.de/datenerhebung.

Ich habe das Merkblatt "Zuschuss zu den Versicherungsbeiträgen der Kranken- und Pflegeversicherung (§ 26 SGB II)" erhalten und kenne dessen Inhalt.

Ich bin über mein Wechselrecht in den Basis tariff informiert. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich, wenn ich in einem Kranken- und Pflegeversicherungstariff mit Selbstbehalt versichert bin und in diesem verbleibe, Selbstbehalt selbst tragen muss und mir hierdurch finanzielle Belastungen entstehen können.

Ich bin darüber informiert, dass ich als privat kranken- und pflegeversicherte Person den Beitragsanteil, der über dem halbierten Beitrag im Basis tariff liegt, selbst tragen muss, wenn ich von der Möglichkeit des Wechsels in den Basis tariff keinen Gebrauch mache.

Ort/Datum

Unterschrift der versicherten Person

(bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)

Ich habe das "Merkblatt für Leistungsberechtigte ohne Kranken- und Pflegeversicherung" gelesen und bin über die gesetzliche Verpflichtung, mich gegen das Risiko der Krankheit und Pflege zu versichern, sowie über die Folgen einer Nichtversicherung informiert.

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

(bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)

Ich bestätige, dass die Angaben richtig sind.

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

(bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)

► Nur ausfüllen bei vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen:

Ich bestätige die Richtigkeit der durch mich oder die Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des Jobcenters vorgenommenen Änderungen und Ergänzungen in den Abschnitten:

Ort/Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

(bei Minderjährigen: Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreterin/Vertreters)

Bearbeitungsvermerke

Nur vom Jobcenter ausfüllen

Mitgliedsbescheinigung

Merkblatt ausgehändigt

Merkblatt ausgehändigt