



## Anlage VE

zur Überprüfung, ob eine Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft vorliegt (zu Abschnitt 2f des Hauptantrages)

Diese Anlage ist Bestandteil des Antrages auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II.  
Füllen Sie bitte diese Anlage (ohne die grau unterlegten Felder) für die weitere, nicht mit Ihnen verwandte Person in der  
Haushaltsgemeinschaft in Druckbuchstaben aus. Beachten Sie bitte auch die Ausfüllhinweise.

Aktenzeichen	_____
Familienname, Vorname der Antragstellerin/des Antragstellers	_____

### 1. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers zu einer sonstigen nicht verwandten Person im gemeinsamen Haushalt \*)

- 1a Leben Sie länger als ein Jahr in einem gemeinsamen Haushalt?  Ja  Nein
- 1b Leben Sie mit einem gemeinsamen Kind oder mehreren gemeinsamen Kindern zusammen?  Ja  Nein
- 1c Versorgen Sie gemeinsam Kinder oder Angehörige im Haushalt?  Ja  Nein
- 1d Sind Sie befugt, über Einkommen oder Vermögen des anderen zu verfügen?  Ja  Nein

### 2. Erklärung der Antragstellerin/des Antragstellers, dass keine Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft vorliegt \*)

Ich lebe nicht in einer Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft.

Begründung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig sind. Soweit Belege darüber vorhanden sind, habe ich sie beigelegt.

Ort/Datum	Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller	Ort/Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreterers minderjähriger Antragstellerinnen/Antragsteller
-----------	---	-----------	--

Hinweis: Die Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. 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 SGB II erhoben.

\*) Nähere Erläuterungen zum Begriff der Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft entnehmen Sie bitte den Ausfüllhinweisen.