

Bestätigung

Zur Anlage des ALG II Antrages für Herrn Frau
zur Widerlegung der Vermutung einer Bedarfsgemeinschaft im Sinne des §9 SGB II

Antragsteller: Name, Vorname

Arbeitsagentur Kd.-Nr

Die mit o.g. Antragsteller in einer Wohnung lebenden unten aufgeführten Personen bestätigen hiermit, **nach § 9 (1) SGB II**, dass sie mit dem Antragsteller/der Antragstellerin

keine eheähnliche Gemeinschaft im Sinne des **§ 7 (3) 3.b SGB II** haben!

keine gemeinsamen Konten führen oder gegenseitige Kontovollmachten haben!

nicht aus einem gemeinsamen Topf wirtschaften!

keinerlei finanzielle Hilfe oder sonstige Zuwendungen leisten!

(Zutreffendes ist anzukreuzen)

Bitte tragen sie in die folgende Tabelle die Personen ein, die diese Vereinbarung zeichnen

Name, Vorname	Unterschrift

Ort, Datum