

Antrag auf Zustimmung von Ortsabwesenheit

gem. § 7b Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II) i. V. mit § 3 Erreichbarkeits-Verordnung (ErrV)

Ihr Aktenzeichen: _____	Bitte unbedingt angeben!
Name, Vorname: _____	geb. am: _____
Datum/Zeitraum der geplanten Abwesenheit: _____	
Ggf. kann an Werktagen (Montag – Samstag) der Abreise- bzw. Rückreisetag nicht als „ortsabwesend“ gelten, wenn Ihre Abreise nach 16:00 Uhr bzw. ihre Ankunft am Rückreisetag vor 9:00 Uhr erfolgt. Sollte dies der Fall sein, teilen Sie uns bitte Ihre Abreise- bzw. Rückreisezeit mit: Uhrzeit der Abreise: _____ Ankunft am Rückreisetag: _____	
Grund für die Ortsabwesenheit: <input type="checkbox"/> Urlaubsreise oder Verwandtenbesuch (<u>Ortsabwesenheit ohne wichtigen Grund</u> gem. § 7b Abs. 3 SGB II) oder <u>Ortsabwesenheit aus einem wichtigen Grund</u> (gem. § 7b Abs. 2 SGB II i.V. mit § 3 ErrV): <input type="checkbox"/> <u>notwendige</u> Unterstützung von nahen Angehörigen i. S. von § 16 Abs. 5 SGB X <input type="checkbox"/> bei Pflegebedürftigkeit oder <input type="checkbox"/> im Zusammenhang mit der Geburt eines Kindes oder <input type="checkbox"/> bei Todesfall <input type="checkbox"/> Todesfall einer/eines nahen Angehörigen i. S. von § 16 Abs. 5 SGB X <input type="checkbox"/> Ausübung einer ehrenamtlichen Tätigkeit <input type="checkbox"/> Teilnahme an einer Veranstaltung, die Zwecken kirchlicher/ sonstiger öffentlich-rechtlicher Religionsgemeinschaften oder gewerkschaftlichen Zwecken dient oder im öffentlichen Interesse liegt <input type="checkbox"/> Sonstiger wichtiger Grund: _____	
Damit eine zeitnahe Entscheidung erfolgen kann, ob tatsächlich ein anerkannter wichtiger Grund für Ihre Ortsabwesenheit vorliegt: - beschreiben Sie hier bitte kurz, warum Ihre Ortsabwesenheit notwendig ist (z.B. den genauen Grund und den Umfang der Unterstützung von Angehörigen oder den Zweck der Veranstaltung) _____ _____ _____ _____	
- reichen Sie bitte direkt mit dem Antrag, wenn möglich einen Nachweis über den Zweck des Aufenthalts bzw. über die Notwendigkeit Ihrer Hilfestellung vor Ort ein.	
Einer Ortsabwesenheit <u>aus wichtigem Grund</u> kann nur zugestimmt werden, wenn Sie angeben, wie Ihre Arbeitsvermittlerin/ Ihr Arbeitsvermittler Sie in dringenden Fällen während Ihrer Abwesenheit erreichen kann. Ich bin während meiner Ortsabwesenheit auf folgende Weise zu erreichen: <input type="checkbox"/> per Telefon (ggf. auch von Dritten): Tel-Nr. _____ <input type="checkbox"/> per Email: _____ <input type="checkbox"/> abweichende Postanschrift: _____	

Bitte beachten Sie auch die 2. Seite →→→

Dieser Antrag wird für folgende Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft gestellt:

1. **Name, Vorname:** _____ (Antragsteller/in)
2. **Name, Vorname:** _____
3. **Name, Vorname:** _____
4. **Name, Vorname:** _____
5. **Name, Vorname:** _____
6. **Name, Vorname:** _____

Weitere Personen vermerken Sie ggf. auf einem gesonderten Blatt.

Von den „Informationen zur Ortsabwesenheit“, die Sie mit diesem Antrag erhalten haben, habe ich Kenntnis genommen

Falls der Anspruch auf Bürgergeld für die Dauer der beabsichtigten Ortsabwesenheit nicht oder nur für einen kürzeren Zeitraum besteht, beabsichtige ich,

- nicht ortsabwesend zu sein (d.h. ich ziehe diesen Antrag zurück)
- nur so lange ortsabwesend zu sein, wie Bürgergeld gezahlt wird (d.h. ich ändere die Dauer dieses Antrags)
- dennoch für den eingetragenen Zeitraum ortsabwesend zu sein (d.h. ich halte an diesem Antrag ohne Änderungen fest).

Ich bin durch die „Informationen zur Ortsabwesenheit“ darüber informiert, dass die Bürgergeld-Zahlungen ab dem 22. Tag der Abwesenheit bzw. bei einer Ortsabwesenheit wegen der notwendigen Unterstützung von nahen Angehörigen oder im Todesfall eines nahen Angehörigen ab dem 85. Tag der Abwesenheit eingestellt werden.

Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Hinweise zur Ortsabwesenheit:

- Auf Antrag kann einer Ortsabwesenheit zugestimmt werden, wenn die gesetzlichen Voraussetzungen und die zulässige Dauer einer Ortsabwesenheit gegeben sind. Beachten Sie dazu bitte die „Informationen zur Ortsabwesenheit“, die Sie mit dem Antrag auf Ortsabwesenheit erhalten haben.
- Den Antrag auf „Zustimmung zur Ortsabwesenheit“ stellen Sie bitte frühzeitig, jedoch frühestens 3 Monate im Voraus und spätestens 5 Werktage vor Ihrer geplanten Abwesenheit.
- In den ersten drei Monaten der Arbeitslosigkeit erfolgt die Zustimmung nur in begründeten Ausnahmefällen.
- Sollten Sie sich ohne Zustimmung des Landkreis Peine Jobcenter außerhalb des näheren Bereichs des Jobcenters aufhalten, kann dies zum Wegfall und zur Rückforderung des Bürgergelds führen.
- **Bei der Rückkehr** an Ihren Wohnort sind Sie dazu verpflichtet, sich unverzüglich (d.h. in der Regel am nächsten Werktag während der Sprechzeiten der Erstkontaktstelle) **persönlich** beim Landkreis Peine Jobcenter zurückzumelden. Die persönliche Rückmeldung ist beim Landkreis Peine Jobcenter, Stederdorfer Str. 23/24, 31224 Peine unter Vorlage Ihrer Ausweispapiere in der Erstkontaktstelle möglich. Bitte beachten Sie, dass erst durch Ihre persönliche Rückmeldung die Ortsabwesenheit als beendet gilt.

Sprechzeiten der Erstkontaktstelle: Montag, Dienstag, Donnerstag, Freitag: 8:30 – 12:00 Uhr sowie
Dienstag: 14:00 – 16:00 Uhr, Donnerstag: 14:00 – 17:00 Uhr