

Anlage D: Selbstauskunft zum Lebensunterhalt

BITTE DIGITAL ODER GUT LESBAR IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

Hinweis: Bitte füllen Sie Anlage D nur aus, wenn kein anderer Nachweis über den Lebensunterhalt (z. B. Taschengeld BFD/FSJ/Au-Pair, Stipendium) vorhanden ist.

Angaben zur Person (Antragstellende/r)

1 Name (Familienname) Vorname(n)

2 Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

3 Ich verfüge über eigenes Einkommen. Ich verfüge über **kein** eigenes Einkommen.

4 Ich erhalte Sozialleistungen (z.B. SGB II, SGB III oder Elterngeld) zur Sicherung des Lebensunterhaltes. → Bitte reichen Sie Nachweise ein. Ich erhalte **keine** Sozialleistungen (z.B. SGB II, SGB III oder Elterngeld) zur Sicherung des Lebensunterhaltes. → Ist Anlage B nötig? Lesen Sie die Anleitung.

5 Ort Datum (TT.MM.JJJJ)

6 Unterschrift Antragsteller*in

Hinweis: Bitte füllen Sie Anlage D nur aus, wenn kein anderer Nachweis über den Lebensunterhalt (z. B. Taschengeld BFD/FSJ/Au-Pair, Stipendium) vorhanden ist.

Angaben zur Person (Ehepartner/in bzw. eingetragene/r Lebenspartner/in der/des Antragstellenden)

7 Name (Familienname) Vorname(n)

8 *entfällt*

9 Ich verfüge über eigenes Einkommen. Ich verfüge über **kein** eigenes Einkommen.

10 Ich erhalte Sozialleistungen (z.B. SGB II, SGB III oder Elterngeld) zur Sicherung des Lebensunterhaltes. → Bitte reichen Sie Nachweise ein. Ich erhalte **keine** Sozialleistungen (z.B. SGB II, SGB III oder Elterngeld) zur Sicherung des Lebensunterhaltes.

11 Ort Datum (TT.MM.JJJJ)

12 Unterschrift der/des Ehepartnerin/s bzw. eingetragenen Lebenspartnerin/s der/des Antragsteller*in

Stand: 17.12.2021

Zentrale Förderstelle im Forschungsinstitut Betriebliche Bildung (f-bb) gGmbH

Mühlenstraße 34/36, 09111 Chemnitz

E-Mail: anerkennungszuspruch@f-bb.de

Telefon: 0371 / 433 11 222

www.anerkennungszuspruch.de