

Arbeitsgemeinschaft : Job Center OSL

BG-Nr.:
ggf. Kd.-Nummer

An
Team 784

Ermittlungsauftrag

Prüfauftrag Nummer: / 200...

von Org.Z. ...

Name:

Tel.: ...

☐ Prüfung bei Antragstellung ☐ L-Bezug läuft ☐ Widerspruchssache

1. Personendaten:

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift

Postleitzahl : Ort :
Straße, Nr. :

Telefon Festnetz: mobil:

It. Antragsangaben alleinstehende / alleinerziehende weibliche Person, bei Hausbesuch wird Teilnahme mindestens einer (weiteren) Mitarbeiterin angeregt.

2. Aufklärungsbedarf:

☐ Vorliegen einer nicht angezeigten ☐ Bedarfs- / ☐ Haushaltsgemeinschaft aufgrund
☐ ehe(ähn)licher Lebensgemeinschaft / ☐ Haushalts mit
Herrn
die vorgenannte Person ist angeblich wohnhaft:

☐ Vorhandensein von Vermögen

☐ unangemessenes Kraftfahrzeug, Marke: , Kennzeichen:

☐ sonstiges, und zwar:

☐ ungeklärte Aufenthaltsverhältnisse, die o.g. Anschrift ist die vom EHB angegebene, er/sie
ist aber vermutlich wohnhaft

☐ anrechenbares Einkommen, und zwar:

sonstiges, und zwar: