

Jobcenter Braunschweig  
 OrgZ  
 BG-Nr.

Anlage 2

Datum :  
 Sachb.:  
 Tel.:

**500 a-c**  
 Ermittlungsdienst

<b>Eingang ED:</b>
<b>Auftrags-Nr.:</b>

mit der Bitte um Bericht, insbesondere zu nachstehenden Fragen:

**Bestandsaufnahme**  ja  nein

**Bitte einen Ausdruck mit näheren Informationen aus A2LL beifügen!**

**Hilfeempfänger/in / Antragsteller/in**

Name	Vorname	Geb. Datum
Wohnort	Straße/Hausnummer	Etage
Person/en im Haushalt	Termin bis	<input type="checkbox"/> bei eheähnl. Gemeinschaft Partner auch Kunde?
<input type="checkbox"/> mit Anmeldung	Tel.-Nr.	<input type="checkbox"/> Teilnahme an Maßnahme / Beschäftigung

i. A.

(Unterschrift/Name)

Jobcenter Braunschweig  
 500 a-c

Datum :  
 Sachb.:  
 Tel.:

Hausbesuch erfolgte am: _____	Uhrzeit: _____	<u>angetroffen</u> ja/nein
_____	Uhrzeit: _____	ja/nein
_____	Uhrzeit: _____	ja/nein
_____	Uhrzeit: _____	ja/nein
_____	Uhrzeit: _____	ja/nein
_____	Uhrzeit: _____	ja/nein
_____	Uhrzeit: _____	ja/nein

Briefkasten vorhanden  ja ( innen / außen )  nein

Schriftl. Benachrichtigung am \_\_\_\_\_ (Uhrzeit: \_\_\_\_\_) eigenhändig eingeworfen => Termin bis \_\_\_\_\_

mit beigefügtem Bericht und/oder Bestandsaufnahme zurückgesandt.

Legitimation und Belehrung (Grund des Hausbesuches, Rechte des Betroffenen) erfolgt

Zutritt wurde gestattet

Zutritt wurde nicht gestattet (Erläuterung der möglichen Folgen bei Unmöglichkeit der Sachverhaltsaufklärung gem. §§ 60 ff SGB I)

i.A.

(Unterschrift/Name)

Beihilfebedarf lt. Antrag	Bewilligte Beihilfe nach HB	Ersparnis	
_____ €	_____ €	BA _____ €	Kommune _____ €
lfd. AIGII-Bedarf vor HB	lfd. AIGII-Bedarf nach HB	Ersparnis	
_____ €	_____ €	BA _____ €	Kommune _____ €