

## Anlage VE – zur Feststellung einer „eheähnlichen Gemeinschaft“

Die Anlage VE dient der Prüfung, ob eine Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft (sogenannte „eheähnliche Gemeinschaft“) vorliegt. Füllen Sie diese Anlage (ohne die grau unterlegten Felder) bitte vollständig und gut lesbar in Druckschrift aus. Sie vermeiden dadurch zeitintensive und kostenaufwändige Rückfragen. Beachten Sie bitte die Ausfüllhinweise. Die Antragsvordrucke finden Sie auch im Internet unter [www.jobcenter-row.de](http://www.jobcenter-row.de).

Bei Fragen wenden Sie sich bitte an Ihre Leistungssachbearbeiterin / Ihren Leistungssachbearbeiter.

Tag der Antragstellung (wenn abweichend vom Erst- bzw. Weiterbewilligungsantrag)	Eingangsdatum / Dienststelle
---	------------------------------

### 1. Meine persönlichen Daten

**Aktenzeichen** \_\_\_\_\_  
*Das Aktenzeichen entnehmen Sie bitte dem letzten Bescheid bzw. Anschreiben.*

Vorname \_\_\_\_\_ Familienname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

### 2. Daten der nicht mit mir verwandten Person, die mit mir in einem Haushalt lebt

Vorname \_\_\_\_\_ Familienname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Die Person ist meine Partnerin/mein Partner.

### 3. Vermutung einer Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft

- Wir leben länger als ein Jahr in einem gemeinsamen Haushalt.
- Wir leben mit mindestens einem gemeinsamen Kind zusammen.
- Wir versorgen gemeinsam mindestens ein Kind oder Angehörige im Haushalt.
- Wir sind befugt, über das Einkommen und/oder das Vermögen des anderen zu verfügen.

*Sofern mindestens eine der vorstehenden Aussagen zutrifft, wird vermutet, dass Sie mit der unter 2. genannten Person in einer „eheähnlichen Gemeinschaft“ leben. Für die Prüfung eines Leistungsanspruchs sind daher auch Angaben zu deren persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen (insbesondere der Einkommens- und Vermögensverhältnisse) erforderlich.*

### 4. Gründe gegen Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft

Gründe, weshalb ich nach meiner Einschätzung mit der unter 2. genannten Person - trotz des Vorliegens mindestens einer der unter 3. genannten Voraussetzungen - **keine** Verantwortungs- und Einstehensgemeinschaft bilde:

---

---

*Sollten Sie für Ihre Angaben mehr Platz benötigen, verwenden Sie bitte die Rückseite oder ein separates Blatt. Die vorgetragene Gründe sind anhand geeigneter Nachweise zu belegen.*

**Ich bestätige, dass die Angaben zutreffend sind.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Antragstellerin /  
des Antragstellers

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters  
minderjähriger Antragsteller/innen