

Antrag 7 -sBwK-

Stand 25.06.2026

**Antrag auf Erstattung von schriftlichen Bewerbungskosten
nach dem Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II)**

Die nachstehenden Daten unterliegen dem Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 60 – 65 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) und der §§ 67a, b, c Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X) für die Leistungen nach dem SGB II erhoben. Datenschutzrechtliche Hinweise finden Sie an unseren Servicestellen und im Internet auf unserer Homepage.	Eingangsstempel des KreisJobCenters
Der Antrag wirkt grundsätzlich zurück auf den ersten Tag des Monats der Antragstellung. Tag der Antragstellung ist der Tag des Einganges bei uns.	
Reicht der Platz im Formular nicht? Dann schreiben Sie es bitte auf ein Extra-Blatt und legen es dazu.	

Aktenzeichen (wenn bekannt):

1. Persönliche Daten der/des Antragstellers*in

Anrede	Geburtsdatum
Nachname (Familiennamen)	Vorname(n)
Straße, Hausnummer	
ggf. wohnhaft bei	
Postleitzahl	Wohnort

Wichtig!

- Grundsätzlich sind Bewerbungskosten immer vorher zu beantragen (1x pauschal).
- Bei Bewerbungsgesprächen müssen die Fahrtkosten VORHER beantragt oder abgesprochen werden.
- Bitte fügen Sie Nachweise bei, z.B. Antwortschreiben, Nachweise über persönliche Vorstellungen oder Kopien Ihrer Bewerbungsschreiben

Bei Fragen wenden Sie sich bitte möglichst vorher an Ihre/Ihren Fallmanager*in.

Nr.	Beworben auf die Stelle bzw. für folgende Arbeit oder Ausbildung bei Firma (Name) / Anschrift / Ansprechpartner*in* / Telefonnummer	<u>Datum der Bewerbung und wie:</u>	<u>Ergebnis:</u>
		➤ schriftlich (s) ➤ persönlich (p) ➤ telefonisch (t) <u>Anlass der Bewerbung, z.B.:</u> ➤ Angebot vom JobCenter (JC) ➤ Zeitung (Z) ➤ Bekannte (B) ➤ eigene Initiative (I)	➤ Zusage ➤ Absage ➤ offen = Antwort steht noch aus
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Ich/wir versichern, dass die Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen.

Ort/Datum  Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin	Ort/Datum Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen oder des/der vom Amtsgericht bestellten Betreuers*in
---	---