

Antrag auf Leistungen zur Finanzierung der Schuldnerberatung

Nach § 11 Abs. 5 SGB XII

Nach § 16a Nr. 2 SGB II

Name, Vorname (Antragssteller) Familienstand Geburtsdatum Geburtsort

04 . . . Leipzig,

Wohnanschrift (PLZ, Straße)

Weitere Personen im Haushalt des Antragstellers:

Name, Vorname:	Geburtsdatum:	Staats-angehörigkeit:	Familienstand:	Verwandschaftl. Verhältnis zum Antragsteller

Bedarf: Angabe entfällt, da laufender Hilfeempfänger (HE) nach SGB II oder SGB XII

Grundmiete	
Nebenkosten	
Heizkosten	
Mehrbedarfszuschlag	
Freiw. Krankenversicherungsbeitrag	

Einkommensarten:

Betrag:

Arbeitslosengeld II	
Arbeitslosengeld I o.a. SGB III-Leistungen	
Erwerbseinkommen	
Rente	
Kindergeld	
Unterhalt/Unterhaltsvorschuss	
Sonstige (z.B. Mieteinnahmen)	

Ratenzahlung für Miet- oder Energieschulden, Nachweis als Anlage

dauerhafte Lohnpfändungen, Nachweis als Anlage

Vermögen:

Nachweis entfällt als Anlage da laufender HE nach SGB II oder XII

Nachweis siehe Anlage

Bestehende Schuldverpflichtung:

Gläubiger	Betrag

Hiermit versichere ich, dass die vorstehenden Angaben der Wahrheit entsprechen und ich keinen Antrag bei einer anderen Beratungsstelle gestellt habe. Gleichzeitig verpflichte ich mich, der Behörde jegliche Änderungen in meinem persönlichen und/oder wirtschaftlichen Verhältnissen umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller