

Antrag auf Gewährung einer Ratenzahlung/Stundung

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag per E-Mail über www.lk-vr.de/Eigenbetrieb-Jobcenter/Ihr-Kontakt-zu-uns/Kontaktformular/ oder an

Landkreis Vorpommern-Rügen
Der Landrat
Eigenbetrieb Jobcenter
Sonderkasse
Carl-Heydemann-Ring 98
18437 Stralsund

Schuldner*in			
Name:		Vorname:	
Personenkonto:		Bedarfsgemeinschaftsnummer:	

Antrag auf: Bitte Zutreffendes ankreuzen „ x“ und Angaben zur offenen Forderung vermerken.

Es wird <u>nicht</u> gewünscht, dass alle offenen Forderungen auf meinem Personenkonto bedient werden.				
Ratenzahlung ab dem		mit einer monatlichen Rate von		€
Befristete Stundung bis zum				
Für die offenen Posten aus der Mahnung vom				
Für die offenen Posten aus der Zahlungsaufforderung vom				
Für die offenen Posten aus dem Aufhebungs- und Erstattungsbescheid vom				
Für die offenen Posten aus dem Erstattungsbescheid vom				
1. Bitte teilen Sie uns hier mit, warum Sie einen Antrag auf Stundung der Forderung stellen und begründen Sie dies nachfolgend:				
2. Beziehen Sie derzeit Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Sozialgesetzbuch (SGB II)? Bitte Zutreffendes ankreuzen „ x“ . Wenn:			Ja	Nein
<ul style="list-style-type: none"> – „Ja“ - Die nachstehenden Fragen 3 - 5 brauchen Sie nicht zu beantworten, sofern sich in den (persönlichen bzw. wirtschaftlichen) Verhältnissen keine Änderungen ergeben haben. – „Nein“ - bitte die nachstehenden Fragen 3 - 8 beantworten! 				

3. Welche laufenden oder gelegentlich wiederkehrenden Einkünfte haben Sie?
(z.B.: Einkommen aus selbständiger oder nichtselbständiger Tätigkeit, (Betriebs-)Renten, auch aus privaten Versicherungen, Pensionen, Versorgungsbezüge, Übergangsgebühren, Zinseinkünfte, Dividenden, Einkünfte aus Stiftungen, Unterhaltsleistungen oder -zuwendungen, Miet- oder Pachteinnahmen, Mutterschaftsgeld, Kindergeld für die unter Pkt.5 angegebenen Kinder, Wohngeld, sonstige Sozialleistungen, usw.
Bei unterschiedlich hohem Einkommen bitte den Durchschnittsbetrag der letzten 3 Monate angeben und Nachweise beifügen.

Bezeichnung des Einkommens	Nettoeinkommen	monatlich	wöchentlich
	€		
	€		
	€		
	€		
	€		
	€		

4. Kosten der Unterkunft

Wie hoch ist Ihre monatliche Miete?	€
Wie hoch sind Ihre monatlichen Nebenkosten incl. Heizung?	€
Wie hoch sind die Kosten für sonstigen Strom-, Gas oder Wasserverbrauch?	€
Wie hoch sind Ihre sonstigen Ausgaben für die Wohnung?	€

5. Leben in Ihrem Haushalt nachstehend aufgeführte Personen - nicht dauernd getrennt lebender Ehegatte, nur minderjährige unverheiratete Kinder, Partner*innen einer Verantwortungs- und Einstehens-

<input type="checkbox"/>	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein Bitte Zutreffendes ankreuzen „ x“.
--------------------------	----	--------------------------	---

Wenn „ja“, machen Sie bitte Angaben zum Nettoeinkommen dieser Personen und zusätzlich bei minderjährigen unverheirateten Kindern zum Alter Angaben und weitere Angaben:

Name, Vorname	Alter	Nettoeinkommen dieser Person im Sinne von Nr. 3	monatlich	wöchentlich
	Jahre	€		

6. Bestehen monatliche Verbindlichkeiten (Kredite, Schulden)? Bitte Zutreffendes ankreuzen „ x“.

	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein
--	----	--------------------------	------

Wenn „ja“, machen Sie bitte Angaben zur Höhe und Art der Verbindlichkeiten:

Name, Vorname des/der Gläubigers/in	Art der Schuld	Laufzeit		monatl. Belastung	
			Jahre		€
			Jahre		€
			Jahre		€
			Jahre		€
			Jahre		€
7. Bestehen Zahlungsverpflichtungen gegenüber, von bzw. für Kinder (z.B. Unterhalt, Kindergartengebühren, Schulgeld, Vereinsbeiträge usw.)? Bitte Zutreffendes ankreuzen „ x “.				Ja	Nein
Wenn „ja“, machen Sie bitte Angaben zur Höhe und Art der Zahlungsverpflichtungen:					
Name, Vorname des/der Gläubigers/in	Art der Schuld	Laufzeit		Monatl. Belastung	
			Jahre		€
			Jahre		€
			Jahre		€
			Jahre		€
			Jahre		€
8. Bestehen sonstige monatliche Ausgaben (Versicherungen usw.)? Bitte Zutreffendes ankreuzen „ x “				Ja	Nein
Wenn „ja“, machen Sie bitte Angaben zur Höhe und Art der Ausgaben:					
Name, Vorname des/der Gläubigers/in	Art der Schuld	Laufzeit		Monatl. Belastung	
			Jahre		€
			Jahre		€
			Jahre		€
			Jahre		€
			Jahre		€
Erklärung					
Ich versichere, dass meine Angaben zutreffen. Mir ist bekannt, dass ich der für mich oben genannten zuständigen Stelle sofort alle Veränderungen anzuzeigen habe, die gegenüber den in diesem Fragebogen angegebenen Verhältnissen eintreten.					
Datum	Unterschrift/Signatur des Antragstellenden	ggf. der gesetzlichen Vertretung			