|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname: | , | Antragsdatum: |
| BG-Nr.: |  |
| Ausgabedatum: | 29.06.2023 |

|  |
| --- |
| **Antrag auf ein Darlehen gem. § 24 Abs. 1 SGB II**  Möbel (bitte näher bezeichnen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Elektrogeräte (bitte näher bezeichnen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Sonstiges (bitte näher bezeichnen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Die nachstehenden Auskünfte gebe ich in dem Bewusstsein, dass ich mich durch falsche oder unvollständige Angaben strafbar mache. | | | |
| Persönliche Verhältnisse | | **Antragsteller/in**  alleinstehend  alleinerziehende/r Mutter/Vater | **Partner/in**  eheähnliche Lebensgemeinschaft/nicht eingetragene gleichgeschlechtliche Lebenspartnerschaft  Ehepartner/in  eingetragene Lebenspartnerschaft |
| Herr | |  |  |
| Frau | |  |  |
| Divers | |  |  |
| **Name** (ggf. Geburts-name) | |  |  |
| **Vorname(n)** | |  |  |
| **Geburtsdatum** | |  |  |
| **Geburtsort** | |  |  |
| **Familienstand** | | ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  dauernd getrennt lebend  seit | ledig  verheiratet  geschieden  verwitwet  dauernd getrennt lebend  seit |
| **Anschrift** | Straße, Haus-Nr. |  |  |
|  | PLZ, Wohnort, |  |  |
|  | Telefon-Nr.[[1]](#footnote-1)\*  (für Rückfragen) |  |  |
| **Ist ein Vormund oder Pfleger/Betreuer bestellt?** | | ja  nein  Wenn ja, bitte Name/Vorname und Anschrift angeben: | ja  nein  Wenn ja, bitte Name/Vorname und Anschrift angeben: |
| **Sind Einnahmen in den nächsten 6 Monaten zu erwarten** | | ja  nein  Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ja  nein  Wenn ja, welche?  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bankverbindung** | IBAN:  BIC:  Kreditinstitut:  Kontoinhaber: |

|  |
| --- |
| Diesem Antrag füge ich folgende Nachweise bei:  Anlage VM (immer vorzulegen)  aktueller Kontoauszug des letzten Monates  drei Kostenvoranschläge  Sonstige Unterlagen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **Rückzahlung des Darlehens:** Gemäß § 42 a Abs. 2 SGB II werden Rückzahlungsansprüche aus Darlehen ab dem Monat, der auf die Auszahlung folgt, durch monatliche Aufrechnung in Höhe von **10 Prozent des maßgebenden Regelbedarfs** getilgt, solange Darlehensnehmer Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts beziehen. |

|  |
| --- |
| Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben wahr sind und ich insbesondere alle Einkünfte und Vermögen, auch der in meinem Haushalt lebenden Angehörigen, lückenlos angegeben habe. Ich weiß, dass ich wegen wissentlich falscher oder unvollständiger Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann (§ 263 Strafgesetzbuch - Betrug -) und zu Unrecht erlangte Hilfe erstatten muss. |
| Über meine Mitwirkungspflichten und die Folgen fehlender Mitwirkung (§§ 60 ff. Sozialgesetzbuch I) bin ich unterrichtet worden. Ich bin ferner darüber informiert, dass ich jede Änderung der Familien-, Einkommens- und Vermögensverhältnisse sowie vorübergehende Abwesenheit, Krankenhausaufenthalte usw., auch die von Haushaltsangehörigen, unverzüglich und unaufgefordert dem Leistungsträger mitzuteilen habe. Die Aufnahme jeder Arbeit, auch Gelegenheitsarbeit, werde ich vor Aufnahme der Arbeit gleicherweise dem Leistungsträger anzeigen.  Das Merkblatt „Hinweise zum Sozialgesetzbuch (SGB) II“ habe ich erhalten.  Mit der Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der für die Leistungsgewährung erforderlichen und freiwillig angegebenen Daten bin ich einverstanden. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift Antragsteller/in | Unterschrift (Ehe-)Partner/in |
|  |  |  |
| Ort, Datum | Unterschrift gesetzlicher Vertreter (falls Antragsteller/in minderjährig) | |
| Hinweis:  Da die unter 1. genannte Person die Leistungen beantragt hat, wird von der Vermutung ausgegangen, dass diese auch die Vertretung der Bedarfsgemeinschaft übernommen hat. Diese Vermutung gilt dann nicht mehr, wenn andere Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft gegenüber dem Leistungsträger erklären, dass diese ihre Interessen selbst wahrnehmen wollen (§ 38 SGB II). | | |

**Begründung zum Antrag auf ein Darlehen gem. § 24 Abs. 1 SGB II**

Bitte erklären Sie die Gründe für die Antragstellung ausführlich:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Anlagen:

drei Kostenvoranschläge

Anlage VM (grundsätzlich)

aktueller Kontoauszug des letzten Monates

ggf. polizeiliche Anzeige

ggf. Versicherungsunterlagen

ggf. ärztliches Attest

Sonstiges:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift

1. \* freiwillige Angabe [↑](#footnote-ref-1)