

An das
Jobcenter Stadt Koblenz
Carl-Löhr-Str. 6
56070 Koblenz

Antrag auf Übernahme von Energieschulden als Darlehen

Zu den Aufwendungen für eine neue Unterkunft der Antragstellerin/des Antragstellers und der in der Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen

Nummer der Bedarfsgemeinschaft: 51902// _____
Name, Vorname: _____
Telefon-Nummer für Rückfragen: _____

1 Angaben zu den Energieschulden

Energieschulden bestehen für die Zeit (von / bis) _____

in Höhe von derzeit _____ Euro

Welche Gründe haben zu den Rückständen geführt bzw. warum wurden keine Abschläge an den Energieversorger gezahlt?

(ggf. auf einem gesonderten Blatt fortsetzen)

Im Zusammenhang mit den Energieschulden liegen vor:

(Unterlagen bitte in Kopie beifügen)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Mahnung des Energieversorgers | <input type="checkbox"/> Sperrandrohung des Energieversorgers |
| <input type="checkbox"/> Sperrrechnung des Energieversorgers | <input type="checkbox"/> letzte Jahresendabrechnung |
| <input type="checkbox"/> aktuelle Rückstandsauflistung | <input type="checkbox"/> Versäumnisurteil/ Anerkenntnisurteil |

Bestanden für die jetzige Wohnung bereits Energieschulden in der Vergangenheit?

ja, in Höhe von _____ Euro nein

Wenn ja, für welchen Zeitraum? (von / bis) _____

Die Rückstände wurden übernommen von / vom: _____

Bestehen noch weitere Schulden wie z.B. Mietschulden ja nein

Wenn ja, für welchen Zeitraum? (von / bis) _____

2 Einkommen und Vermögen

	Antragsteller/in	Partner/in
Name, Vorname:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Laufender Leistungsbezug von Arbeitslosengeld II:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Angabe der Einkommensart (bitte Nachweise beifügen):		
Arbeitslosengeld I	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Erwerbseinkommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sonstiges Einkommen	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Mir ist bekannt, dass Vermögen nach § 12 Abs. 2 Nr. 1 SGB II vorrangig zur Tilgung der Mietschulden einzusetzen ist.		
Vermögen vorhanden?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja: Art des Vermögens:	_____	_____
Höhe des Vermögens	_____ Euro	_____ Euro

3 Haushaltssituation

Leben Sie mit weiteren Personen in einer Wohngemeinschaft?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Leben Kinder unter 6 Jahren in Ihrem Haushalt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ist bei der Abschaltung der Energiequelle die Heizung direkt (z.B. Speicherheizung) oder indirekt (z.B. Gas-Heizung mit Steuerung über Strom) betroffen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Sind Personen in Ihrem Haushalt, die aufgrund nachgewiesener Erkrankungen in besonderem Maß auf die Stromzufuhr angewiesen sind (z.B. Insulinpflichtige Diabetes-Kranke, deren Insulin im Kühlschrank gekühlt werden muss) ?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

4 Sonstiges

Die rückständigen Abschläge in Raten zu zahlen ist nicht möglich (Nachweise vorlegen), weil

der Energieversorger eine Ratenzahlung ablehnt. _____

5 Bemerkungen

Ich / Wir beantragen die darlehensweise Übernahme der Energieschulden in Höhe des zum Zeitpunkt der Entscheidung offenen Betrages. Mein / Unser Antrag schließt auch mögliche Folgekosten (Gerichts-, Anwaltskosten etc.) ein.

Ich / Wir versichere(n), alle Tatsachen angegeben zu haben, die für die Gewährung von Leistungen erheblich sind (§ 60 Abs. 1 Nr. 1 SGB I).

Mir / Uns ist bekannt, dass das Darlehen in monatlichen Raten in Höhe von 10 % der Regelleistung gem. § 42a Abs. 2 Satz 1 SGB II ab dem nächsten Monat nach Darlehensgewährung aufgerechnet wird.

Mir / Uns ist bekannt, dass ich / wir zukünftige Jahresabrechnungen Strom / Gas unaufgefordert und zeitnah dem Jobcenter Stadt Koblenz vorlegen.

Ort/Datum

Unterschrift
Antragsteller*In

Ort/Datum

Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters

Koblenz, den

Erklärung über den Datenaustausch / -schutz

Herr / Frau: _____

geb. am: _____

wohnhaf in: _____

erklärt / erklären:

Gemäß § 67 Sozialgesetzbuch X (SGB X) bevollmächtige(n) ich / wir hiermit, im Zusammenhang mit meinem / unserem Antrag auf Leistungen nach § 22 Abs. 8 Sozialgesetzbuch II (SGB II), das Jobcenter Stadt Koblenz ausschließlich zum Zwecke der Erhaltung der Energieversorgung, personenbezogene Daten mit dem Energieversorger auszutauschen.

Dies betrifft die Kommunikationswege per Post, Telefon, Fax und E-Mail.

Den vorstehenden Text habe(n) ich / wir selbst gelesen.

Unterschrift Erklärende(n) / Vertragsinhaber(in)