

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

Antrag auf Übernahme von Mietschulden 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 Mietschulden

Mietschulden bestehen für die Zeit (von / bis) _____

in Höhe von derzeit _____ Euro

Welche Gründe haben zu den Rückständen geführt bzw. warum wurden keine Mieten an den Vermieter gezahlt?

(ggf. auf einem gesonderten Blatt fortsetzen)

Im Zusammenhang mit den Mietschulden liegen vor:

(Unterlagen bitte in Kopie beifügen)

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Mahnung des Vermieters | <input type="checkbox"/> aktueller Mietkontenauszug | <input type="checkbox"/> Kündigungsandrohung des Vermieters |
| <input type="checkbox"/> Kündigung des Vermieters | <input type="checkbox"/> fristlose Kündigung | <input type="checkbox"/> Räumungsklage |
| <input type="checkbox"/> Versäumnisurteil | <input type="checkbox"/> Anerkenntnisurteil | <input type="checkbox"/> Räumung der Wohnung zum _____ |

Bestanden für die jetzige Wohnung bereits Mietschulden 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. Energieschulden (Strom und Gas)? 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 Sonstiges

Leben Sie mit weiteren Personen in einer Wohngemeinschaft? ja nein

Besteht ein Interesse am Erhalt des Wohnraums? ja nein, weil _____

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

der Vermieter die Ratenzahlung ablehnt _____

Ist der Vermieter bei Ausgleich der rückständigen Miete bereit, das Mietverhältnis mit Ihnen fortzusetzen?

ja nein nicht bekannt

Liegen neben den Mietrückständen noch andere Gründe zur Kündigung der Wohnung vor?
(z.B. unerlaubte Tierhaltung, ruhestörender Lärm, Verstöße gegen die Hausordnung)

ja, folgende: _____ nein

4 Bemerkungen

Ich / Wir beantragen die darlehensweise Übernahme der Mietschulden 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.

Ort/Datum

Unterschrift
Antragsteller*In

Ort/Datum

Unterschrift des
gesetzlichen Vertreters

Koblenz, den

Erklärung über den Datenaustausch / -schutz

Herr / Frau: _____

geb. am: _____

wohnhaft 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 des Wohnraumes, personenbezogene Daten mit dem Vermieter 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)