jobcenter
Vorpommern-Greifswald Süd

Name, Vorname: [redacted] Datum:

Kundennummer: BG-Nummer:

Antrag auf Darlehen nach §22(8), §24(1) oder §27(4) SGB II

für:

in Höhe von:
(Nachweise sind beigefügt)

1. Beantragung einer **Ratenzahlung** (mit Abtretung) oder Stundung beim Vertragspartner

   Ergebnis:

   Datum Vertragspartner:

2. Kontakt zur **Schuldnerberatung**
   (Tel. unter 03973-204462 Caritas, oder 03973-212258, Arbeitslosenverband)

   Ergebnis:

   Datum: Schuldenberater:

3. **Kreditanfrage** bei der Hausbank

   Ergebnis:

   Sp

   Datum Bankangestellter:

4. Unterstützungsanfrage in der **Familie**

   Ergebnis:

   Datum Familienmitglied:

Zur Darlehensprüfung durch das JC reichen Sie bitte ein:

1. dies Formular ausgefüllt
2. die 3 letzten Kontoauszüge
3. die Grundlage des Darlehnsantrages (Bescheid, Rechnung...)

Eine Bearbeitung ist nur bei Einreichung der kompletten Unterlagen möglich.

Für Rückfragen sind Sie erreichbar unter **Telefon:** .....

Unterschrift des Antragstellers