

Antrag Überbrückungsdarlehen

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ BG-Nr.: 67102//00

Anschrift: _____

☐ **zur Überbrückung eines Zeitraumes bei zu erwartenden Einnahmen (§ 24 Abs. 4 SGB II)**

☐ die erste Lohn-/Gehaltszahlung erhalte ich am: _____

☐ die erste Rentenzahlung erhalte ich ab: _____

☐ Arbeitslosengeld erhalten ich ab: _____

☐ sonstiges: _____

☐ Ich habe keine anderen finanziellen Möglichkeiten um den Zeitraum bis zur ersten Zahlung zu überbrücken.

☐ **zur Überbrückung eines Zeitraumes wegen Verzögerungen bei der Bearbeitung eines Antrages auf Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) bzw. Bafög-Antrages (§ 7 Abs. 5 SGB II)**

Ausbildung (Firma/ab): _____

Antrag auf BAB Bafög wurde gestellt am: _____

☐ wegen fehlender individueller Anspruchsvoraussetzungen bei Bafög/BAB (§ 7 Abs. 5 SGB II)

☐ meine Ausbildung könnte ich aufgrund fehlender Ansprüche auf Bafög/BAB nicht antreten bzw. nicht fortsetzen

☐ ich beantrage daher die darlehensweise Gewährung von Leistungen nach dem SGB II)

für die Zeit vom: _____ bis: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Jetzt hochladen über unsere Jobcenter-App:



Google Play Store



Apple App Store

Weitere Informationen erhalten Sie über unsere Homepage: www.Jobcenter-Rems-Murr.de