

# Antrag auf Stundung einer nichtverrechenbaren Überzahlung (Wohngeldrückforderung)

Eingangsvermerke

An Wohngeldbehörde

Falls Ihnen die Wohngeld-Nr. bekannt ist, bitte einsetzen.

Wohngeld-Nummer

## Wohngeldberechtigte/r (Antragsteller/in)

Familienname

Geburtsname

Vorname/n

Geburtsdatum

Anschrift (Straße, Hausnummer, Stockwerk, ggf. Wohnungsnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefon-Nr.

Hiermit beantrage ich

1.  eine **Stundung** der Wohngeldrückforderung lt. Bescheid vom \_\_\_\_\_

Datum

in Höhe von \_\_\_\_\_

Betrag

EUR

bis zum \_\_\_\_\_

Datum

2.  eine **Stundung mit Ratenzahlung** der Wohngeldrückforderung lt. Bescheid vom \_\_\_\_\_

Datum

in Höhe von \_\_\_\_\_

Betrag

EUR

Beginn der Zahlung \_\_\_\_\_

Datum

Höhe der ersten Rate \_\_\_\_\_

Betrag

EUR

Höhe der Folgeraten \_\_\_\_\_

Betrag monatlich

EUR

Über eine Verzinsung mit dem z. Zt. geltenden Zinssatz der nichtverrechenbaren Überzahlung für den Zeitraum der Stundung bzw. Stundung mit Ratenzahlung habe ich Kenntnis erhalten.

Zur Begründung meines Antrages auf Stundung bzw. Stundung mit Ratenzahlung mache ich folgende Angaben (siehe Blatt 2). Entsprechende Nachweise sind beigefügt.

**Angaben zu meinem Antrag auf Stundung bzw. Stundung mit Ratenzahlung der Wohngeldrückforderung**

**I. Einnahmen:**

Ich und meine zum Haushalt gehörenden Personen verfügen über folgende Einnahmen:


Betrag	EUR
	EUR
	EUR
	EUR

**Summe aller Einnahmen:** \_\_\_\_\_

Betrag	EUR
--------	-----

**II. Ausgaben für das Wohnen:**

Grundmiete \_\_\_\_\_

Kalte Betriebskosten \_\_\_\_\_

Warme Betriebskosten \_\_\_\_\_

Betrag	EUR
	EUR
	EUR

**III. Besondere Aufwendungen**

Private Versicherungen (Hausrat, Haftpflicht, Unfall, Krankenzusatz, Leben etc.) \_\_\_\_\_

Privatfahrzeug (Darlehen, Treibstoff, Kfz-Versicherung, Kfz-Steuer, Wartung und Reparatur, Stellplatz/Garage) \_\_\_\_\_

Darlehens- / Kreditzahlungen \_\_\_\_\_

Sparraten \_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Betrag	EUR
	EUR
	EUR
	EUR
	EUR

**Gesamtausgaben von II. und III.** \_\_\_\_\_

Betrag	EUR
--------	-----

Ort, Datum

Unterschrift

***Nicht vom Antragsteller auszufüllen!***

1. Vom Antragsteller nachgewiesene Einnahmen: \_\_\_\_\_

2. Monatlicher grundsicherungsrechtlicher Regelsatzbedarf \_\_\_\_\_

3. Sonstige Verpflichtungen der Haushaltsmitglieder (Summe II. und III.): \_\_\_\_\_

Summe 2. und 3.: \_\_\_\_\_

Betrag	EUR
	EUR
	EUR
	EUR

**4. Differenz zu den Einnahmen:** \_\_\_\_\_

Betrag	EUR
--------	-----

5. Dem Antrag wird zugestimmt:  nein  ja

Begründung: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

BUS