

# 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 Reperatur, 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.): \_\_\_\_\_

Betrag	EUR
	EUR
	EUR
	EUR

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

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

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

5. Dem Antrag wird zugestimmt:  nein  ja

Begründung: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift