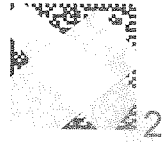


**Fragebogen
zur Prüfung einer beabsichtigten
Aufrechnung**

Jobcenter StädteRegion Aachen

Team:



Hinweis:

Das Ausfüllen und die Rückgabe des Fragebogens sind freiwillig.
Beachten Sie bitte, dass ohne Rückgabe des vollständig ausgefüllten Fragebogens Umstände, die sich günstig für Sie auswirken könnten, möglicherweise nicht berücksichtigt werden können.

1

Name, Vorname	Eingang am:
Postanschrift (Straße Hausnummer, Postleitzahl Wohnort; Falls Untermieter, bei wem?)	

2

Gibt es Gründe, die gegen eine Aufrechnung nach § 43 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) sprechen?

3

Erklärung zum Verzicht auf den gesetzlichen Aufrechnungsschutz

(Hinweis: Die Höhe der Aufrechnung beträgt grundsätzlich 10 oder 30 Prozent des maßgebenden Regelbedarfs aller betroffenen Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft. Sofern Sie zu einer höheren Aufrechnung bereit sind, können Sie auf den gesetzlichen Aufrechnungsschutz verzichten.)

Mir ist bekannt, dass ich durch ausdrückliche schriftliche Erklärung

- auf den mir gesetzlich eingeräumten Aufrechnungsschutz verzichten oder
- eine Aufrechnung nach §§ 387 ff. Bürgerliches Gesetzbuch erklären kann, um auf diese Weise die gegen mich bestehende(n) Forderung(en) zu tilgen.

Ich verzichte hiermit freiwillig auf meinen gesetzlichen Aufrechnungsschutz und stimme der Aufrechnung meiner Leistungsansprüche gegenüber dem Jobcenter StädteRegion Aachen mit der/den gegen mich bestehenden Forderung(en) zu.

Gegen die mir zustehende(n) Leistung(en) soll in Höhe von _____ Euro monatlich aufgerechnet werden.

Die Aufrechnung soll

- ab dem nächstmöglichen Zeitpunkt
- ab dem _____

erfolgen.

Mir ist bekannt, dass ich diese Erklärung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

4

Erklärung:

Ich versichere, dass meine Angaben zutreffend sind.

Mir ist bekannt, dass ich dem für mich zuständigen Jobcenter (Jobcenter StädteRegion Aachen) unaufgefordert und unverzüglich alle persönlichen und wirtschaftlichen Veränderungen anzeigen muss.

Datum

Unterschrift Antragsteller/in bzw. Unterschrift gesetzliche/er Vertreter/in minderjähriger Personen