

|  |                        |  |
|--|------------------------|--|
|  | (Vorname Name) geb. am |  |
|  | (Straße, Hausnummer)   |  |
|  | (Postleitzahl, Ort)    |  |
|  | (Telefon, Handy)       |  |



Anschrift für

**Bürger des Landkreises Heilbronn**

**Bürger der Stadt Heilbronn**

**Bevorzugt per E-Mail:**

[Schuldnerberatung@Landratsamt-Heilbronn.de](mailto:Schuldnerberatung@Landratsamt-Heilbronn.de)

[Soforthilfe@awo-heilbronn.org](mailto:Soforthilfe@awo-heilbronn.org)

**Per Post:**

**Schuldnerberatung im**  
Jobcenter Landkreis Heilbronn  
Rosenbergstr.59  
74074 Heilbronn



**Schuldnerberatung**  
AWO Heilbronn  
Olgastr. 19  
74072 Heilbronn



## Ich / Wir beantragen Leistungen der Aktion Menschen in Not –Unterstützung bei Energiekosten- 2024/2025

### **BITTE KREUZEN SIE ALLES ZUTREFFENDE AN!**

(Beachten Sie bitte, dass fehlende Informationen und/oder Unterlagen zu Mehraufwand, unnötigen Rückfragen und sogar zu einer Ablehnung führen können!)

### **1.Grundsätzliches:**

Ja/Nein

- a. Ich/Wir bekomme(n) (ergänzendes) Bürgergeld vom Jobcenter (SGB II) ☐ ☒
- b. Ich/Wir bekomme(n) (ergänzende) Grundsicherung vom Sozialamt (SGB XII) ☐ ☐
- c. Ich/Wir habe(n) eine der beiden oben genannten Leistungen neu beantragt ☐ ☐
- d. Ich/Wir versichern, dass ich/wir kein verfügbares Vermögen habe(n). ☐
- e. Ich/Wir versichere(n), dass die Angaben vollständig und richtig sind. ☐ ☐

### **2. Notwendiges zur Bearbeitung:**

Ja/Nein

- a. Ich erlaube der Schuldnerberatung mich für Rückfragen anzurufen. ☐ ☐
- b. Ich erlaube der Schuldnerberatung zur beschleunigten Bearbeitung mit mir per E-Mail zu kommunizieren. Meine E-Mail  @  ☐ ☐
- c. Ich bin damit einverstanden, dass mein Antrag und meine persönlichen Daten zur Bearbeitung des Antrages bei der Schuldnerberatung gespeichert und verarbeitet werden. Außerdem werden meine Daten an den Verein „Menschen in Not e.V.“ übermittelt, um den Nachweis der zweckentsprechenden Mittelverwendung zu erbringen. Solange ich keine Spendenmittel erhalten habe, kann ich dieses Einverständnis jederzeit widerrufen, allerdings ist dann auch kein Spendenmitteleinsatz möglich. ☐ ☐
- d. Zur Erfassung und Prüfung meiner Angaben darf die Schuldnerberatung die Programme Cawin, SAP, MeldIT und Allegro und ProSoz benützen. ☐ ☐
- e. Die Zahlung soll **direkt an meinen Energieversorger/Vermieter** erfolgen. ☐ ☐
- f. **Nur falls nein**, bitte begründen Sie, warum die Zahlung **nicht** direkt erfolgen soll:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |

Die Spendenzahlung soll auf Konto IBAN:

Kontoinhaber  überwiesen werden.

### 3. Mitbewohner (wer außer Ihnen wohnt noch in dieser Wohnung):

|    | (Name, Vorname)      |           | (Datum)              |   | (Verwandtschaftsverhältnis) |
|----|----------------------|-----------|----------------------|---|-----------------------------|
| a. | <input type="text"/> | , geb. am | <input type="text"/> | , | <input type="text"/>        |
| b. | <input type="text"/> | , geb. am | <input type="text"/> | , | <input type="text"/>        |
| c. | <input type="text"/> | , geb. am | <input type="text"/> | , | <input type="text"/>        |
| d. | <input type="text"/> | , geb. am | <input type="text"/> | , | <input type="text"/>        |
| e. | <input type="text"/> | , geb. am | <input type="text"/> | , | <input type="text"/>        |

Außerdem bezahlen ich/wir monatlich Unterhalt für ein oder mehrere Kinder, die nicht in dieser Wohnung wohnen (falls ja, zwingend Nachweis erforderlich)

Ja/Nein

☐ ☐

### 4. Ich/Wir habe(n) zusammen die folgenden Einkommen:

|                                      |                                              |                                             |                                      |
|--------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Gehalt/Lohn | <input type="checkbox"/> Rente               | <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld I | <input type="checkbox"/> Kindergeld  |
| <input type="checkbox"/> Unterhalt   | <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss | <input type="checkbox"/> Wohngeld           | <input type="checkbox"/> Krankengeld |
| <input type="checkbox"/> Minijob     | <input type="checkbox"/> Sonstiges Einkommen | <input type="text"/>                        |                                      |

### 5. Ich/Wir habe(n) folgende Anlagen beigefügt:

(Diese Unterlagen benötigen wir zwingend, bitte ankreuzen, wenn beigefügt)

- a. Die letzten beiden Lohnabrechnungen **aller** Familienmitglieder im Haushalt:
- b. Kopien von Bescheiden (z.B.): Krankengeld, Arbeitslosengeld, Wohngeld, Kinderzuschlag, Pflege etc...
- c. Falls Sie Barunterhalt für **Kinder außer Haus bezahlen**:  
Letzte 2 Kontoauszüge als Zahlungsnachweis
- d. Kopie der letzten vom Energieversorger/Vermieter erhaltenen Mahnung
- e. Kopie der letzten Jahresabrechnung des Energieversorgers / Vermieters
- f. Die folgenden Nachweise habe ich noch nicht beigefügt, weil

Ja/Nein

☐ ☐

☐ ☐

☐ ☐

☐ ☐

☐ ☐

☐ ☐

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

### 6. Sonstiges (falls Sie uns noch etwas mitteilen möchten, was wir nicht abgefragt haben):

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |
| <input type="text"/> |

Ort, Datum:

Unterschrift(en):

|                      |
|----------------------|
| <input type="text"/> |
|----------------------|