

Antragsteller:

Dortmund, den _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ: /Ort _____

An das
JobCenter Dortmund

Antrag auf Schuldnerberatung gemäß § 16 a SGB II

(Meine Kundennummer: _____)

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beziehe Arbeitslosengeld II (ALG II) und benötige fachkundige Hilfe und Beratung in meinen Schuldenangelegenheiten. Auf der Grundlage des § 16 a SGB II beantrage ich daher eine Schuldnerberatung.

Ich gehe davon aus, dass sich meine Möglichkeiten auf dem Arbeitsmarkt deutlich verbessern, wenn meine Schuldsituation geklärt ist. Daher würde ich mich sehr freuen, wenn Sie meinem Antrag entsprechen. Ich bitte um eine Zuweisung an die

**Schuldnerberatungsstelle des
SKM – Dortmund e.V.
Propsteihof 10, 44137 Dortmund**
Tel: 0231/1848-117, Fax: 0231/1848-350,
Mail: skm@skm-dortmund.de

Ich hoffe auf Ihre Zustimmung und bitte um einen schriftlichen Bescheid.

Vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen
