

## Antrag auf Übernahme einer Direktzahlung an den Vermieter/an einen anderen Empfangsberechtigten

Erklärende/r:

(Kundennummer)	(Name)	(Vorname)
(Anschrift)		

Nach § 22 Abs. 7 Zweites Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) ist Arbeitslosengeld II, soweit es für den Bedarf für Unterkunft und Heizung geleistet wird, auf Antrag der leistungsberechtigten Person an den Vermieter oder an andere Empfangsberechtigte zu zahlen.

Es ist mir in diesem Zusammenhang bewusst, dass mein Vermieter/ ein anderer Empfangsberechtigter bei einem entsprechenden Antrag unter Umständen erstmalig von meinem Bezug von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem SGB II Kenntnis erlangt. Dies habe ich bei der Erteilung dieser Einwilligung bedacht.

Nach Belehrung darüber, dass ich diese Einwilligung freiwillig und mit dem Recht auf jederzeitigen Widerruf für die Zukunft ohne Angabe von Gründen abgebe, erkläre ich wie folgt:

Ich willige darin ein, dass das Jobcenter Kreis Gütersloh mit meinem Vermieter/ einem anderen Empfangsberechtigten hinsichtlich der Direktzahlung und auch bei einer eventuellen Einstellung der Direktzahlung in Kontakt tritt (§ 67 b Abs. 1 und 2 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch - SGB X -).

Des Weiteren beantrage ich meinen Anspruch nach dem SGB II, soweit er für Unterkunft und Heizung geleistet wird, direkt an meinen Vermieter/ einen anderen Empfangsberechtigten zu zahlen:

(Name)	(Vorname)
(Anschrift)	
(Telefonnummer)	

- Mir ist bekannt, dass meine tatsächlichen Kosten für Unterkunft und Heizung die vom Jobcenter Kreis Gütersloh gewährten Leistungen für Unterkunft und Heizung übersteigen. Daher deckt mein Anspruch auf Leistungen für Unterkunft und Heizung gegenüber dem Jobcenter Kreis Gütersloh die bestehenden Forderungen meines Vermieters nicht. Ich beantrage daher, über meinen Anspruch auf Bedarfe für Unterkunft und Heizung hinaus gehende Kosten für Unterkunft und Heizung aus meinen Regelleistungen an den Vermieter/ anderen Empfangsberechtigten zu zahlen.

Diese Einverständniserklärung kann jederzeit, mit Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Unterschrift des Antragstellers)

ggf. Unterschriften der weiteren Antragsteller:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_