



Bundesamt für Familie und
zivilgesellschaftliche Aufgaben
Referat 504
50964 Köln

Antrag auf Stundung der Darlehensrückzahlung nach § 7 Absatz 1 Familienpflegezeitgesetz

Name Vorname
Straße/Hausnummer
PLZ/Ort

Ich beantrage die vorübergehende Stundung meiner Rückzahlungsverpflichtung, weil ich

- seit mehr als 180 Tagen ununterbrochen arbeitsunfähig bin.
- Entgeltersatzleistungen nach dem Dritten Buch Sozialgesetzbuch (SGB III - Arbeitsförderung) beziehe.
- Entgeltersatzleistungen nach dem Fünften Buch Sozialgesetzbuch (SGB V - Gesetzliche Krankenversicherung) beziehe.
- Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II - Grundsicherung für Arbeitssuchende) beziehe.
- Leistungen nach dem Dritten und Vierten Kapitel des Zwölften Buches Sozialgesetzbuch (SGB XII - Sozialhilfe) beziehe.
- mich wegen unverschuldeter finanzieller Belastung vorübergehend in ernsthaften Zahlungsschwierigkeiten befinde oder zu erwarten ist, dass ich durch die Rückzahlung des Darlehens in der vorgesehenen Form in solche Schwierigkeiten gerate.

Bitte fügen Sie diesem Antrag aussagekräftige Unterlagen bei (Leistungsbescheid, Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung, Darlegung der persönlichen, wirtschaftlichen Verhältnisse)!

Ort, Datum

Unterschrift