

Widerlegung der Vermutung nach SGB II §9(5) über finanzielle Zuwendungen durch Mitglieder einer Haushaltsgemeinschaft

Hiermit bestätige(n) ich/wir

[Redacted area]

Name, Vorname, Anschrift d. Verwandten

[Redacted area]

.....
Name, Vorname, Anschrift d. Verwandten

[Redacted area]

.....
Name, Vorname, Anschrift d. Verwandten

dass wir Herrn/Frau

[Redacted area]

Name, Vorname, Anschrift des Antragstellers, Kd.-Nr d. Arbeitsamtes

Keinerlei finanzielle oder sachbezogene Unterstützung zukommen lassen.
Wir widerlegen hiermit die Vermutung nach SGB II §9 (5)
Aus diesem Grund werden wir keinerlei Angaben zu unseren
Vermögensverhältnissen im Antrag auf Arbeitslosengeld II des Antragstellers
machen.

Ort, Datum