
Name, Vorname

Ort, Datum

Strasse

PLZ, Wohnort

AZ:55514//

An das
Jobcenter im Landkreis Neunkirchen

.....

66.....

Erklärung

Ich erkläre hiermit, dass ich meinen am _____ zum _____ gestellten Antrag zurücknehme.

Ich bin darüber informiert worden, dass ich in Zukunft frühestens ab dem Tag des Widerrufs dieser Erklärung bzw. vom Tage der erneuten Antragstellung an Leistungen erhalten kann, soweit die übrigen Voraussetzungen vorliegen.

Des Weiteren bin ich mir bewusst, dass bei Rücknahme des Antrages auch kein Kranken- und Pflegeversicherungsschutz besteht. Des Weiteren erfolgt auch keine Meldung an die gesetzliche Rentenversicherung.

Die Verzichtserklärung bezieht sich auf alle Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft.

Unterschrift des Antragstellers

Erklärung zur Arbeitssuchmeldung:

Durch die Rücknahme erhalten Sie keine Leistungen nach dem SGB II. Damit Ihnen gegebenenfalls keine rechtlichen Nachteile entstehen (z.B. Anwartschaft Rente) weisen wir sie darauf hin, dass Sie weiterhin arbeitslos bzw. arbeitssuchend (ohne Leistungen) bei der Agentur für Arbeit geführt werden können.

ich möchte weiter bei der Agentur für Arbeit Neunkirchen arbeitslos bzw. arbeitssuchend geführt werden

ich möchte nicht bei der Agentur für Arbeit Neunkirchen arbeitslos bzw. arbeitssuchend geführt werden

Unterschrift des Antragstellers