Anlage 2

**Angaben zur Leitung der Schuldnerberatungsstelle**

Für die Bearbeitung Ihres Antrags bitte ich Sie, die folgenden Fragen vollständig zu beantworten. *Besteht Platzmangel, fügen Sie bitte ein zusätzliches Blatt mit Ihren ergänzenden Erklärungen bei.*

Name, Vorname:

1. War der/die Leiter/in bereits in der Schuldnerberatung tätig? Falls ja, in welcher Funktion und seit wann?

*(Bitte fügen Sie konkrete Tätigkeitsnachweise und ein Arbeitszeugnis in Kopie bei.)*

1. Steht für den / die Leiter/in eine unbefristete Vollzeit- bzw. Teilzeitstelle in der Schuldnerberatungsstelle zur Verfügung? Bitte geben Sie die Art des Beschäftigungsverhältnisses, den wöchentlichen Stundenumfang und die Arbeitstage an.

1. Sind Tatsachen bekannt, die die Zuverlässigkeit der Leiterin / des Leiters in Frage stellen?

*Geben Sie bitte an, ob einschlägige Vorstrafen vorhanden sind, ob Strafverfahren anhängig sind und ob geregelte Einkommens- und Vermögensverhältnissen vorliegen.*

1. Legen Sie zum Nachweis der Zuverlässigkeit bitte ein polizeiliches Führungszeugnis sowie einen Auszug aus dem Gewerbezentralregister vor. *Diese Nachweise können Sie bei der Stadt- oder Gemeindeverwaltung beantragen* ***zur direkten*** *Übermittlung an das für den Sitz Ihrer Schuldnerberatungsstelle zuständige Regierungspräsidium unter Angabe der Dezernatsbezeichnung.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Regierungspräsidium Kassel Dezernat 16 Am Alten Stadtschloss 1 34117 Kassel  | Regierungspräsidium Darmstadt Dezernat II 25 Luisenplatz 264283 Darmstadt  | Regierungspräsidium Gießen Dezernat 62 Landgraf-Philipp-Platz 1 - 7 35390 Gießen  |