

[Ihre Adresse: Vor- und Nachname]

[Straße, Hausnummer]

[PLZ, Stadt]

[ggf. Telefonnummer und/oder E-Mailadresse]

[Adresse des örtlichen Jobcenters]

[Jobcenter XY, ggf. Geschäftsstelle]

[Straße, Hausnummer]

[PLZ, Stadt]

[Datum]

Antrag auf Leistungen nach dem SGB II

[Nummer der Bedarfsgemeinschaft / Kundennummer]

Sehr geehrte Damen und Herren,

gehe ich davon aus, dass im Monat der Fälligkeit der Zahlung ein Anspruch auf aufstockende Leistungen nach dem SGB II besteht.

sende ich anbei.

Ich beantrage daher Leistungen nach dem SGB II für den Monat der Fälligkeit.

Bitte senden Sie mir ggf. notwendige Antragsformulare schnellstmöglich zu.

Für eine schnelle Rückmeldung bin ich dankbar.

Sie erreichen mich auch telefonisch / per E-Mail unter [Ihre Telefonnr. und / oder E-Mailadresse]
[ggf. ganz oder teilweise streichen].

Mit freundlichen Grüßen

[Vor, Nachname]

Anlagen:

[Datum]