Ihr Name

Straße, Hs.-Nr.

PLZ, Ort

Job Center / Amt für Soziales

Straße, Hs.-Nr.

PLZ, Ort

03.01.2022

BG-Nr. / Zeichen:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Überprüfung aller Bewilligungszeiträume ab 01.01.2021 unter besonderer Berücksichtigung der Kosten der Unterkunft. Bei der Berechnung wurde nicht die komplette Miete berücksichtigt.

Mit freundlichen Grüßen