



Jobcenter Nürnberg-Stadt, Richard-Wagner-Platz 5, 90443 Nürnberg

Herrn
Hans Müller
Clarsbacher Str. 67
90431 Nürnberg

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht:
Mein Zeichen: 11100
BG-Nummer: 98802//0000004
(Bei jeder Antwort bitte angeben)
Telefon: 09111
Telefax: 09112
E-Mail: leistungsstelle1@98802.de
Datum: 07.02.2017

Bewilligung von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts

Sehr geehrter Herr Müller,

auf Ihren Antrag vom **02.01.2017** bewillige ich Ihnen und den mit Ihnen in einer **Bedarfsgemeinschaft** lebenden Personen für die Zeit vom 01.01.2017 bis 31.12.2017 folgende Leistungen:

Monatlicher Gesamtbetrag für Januar 2017 bis Dezember 2017 in Höhe von **1.419,83 Euro**

| | Zeitraum | Gesamtbetrag in Euro |
|-----------------------------|---------------|----------------------|
| Müller, Hans; 735D438515 | 01/17 - 12/17 | 560,42 |
| Müller, Gertrud; 735D438516 | 01/17 - 12/17 | 560,42 |
| Müller, Hanna; 735D438517 | 01/17 - 12/17 | 298,99 |

Auszahlung der Leistung:

| Zahlungsempfänger | Zeitraum | Zahlweg | Zahlbetrag monatlich in Euro |
|---------------------------------------|---------------|--|------------------------------|
| Müller, Hans | 01/17 - 12/17 | BIC GENODEF1P17, IBAN DE70760909002071858750 | 429,83 |
| Abweichende Zahlungsempfänger | Zeitraum | Zahlweg | Zahlbetrag monatlich in Euro |
| Franken GmbH, Wohnungsbaugesellschaft | 01/17 - 12/17 | BIC COBADEFFXXX, IBAN DE82700400410151888500 | 990,00 |

Die Leistungen werden monatlich im Voraus gezahlt.

Wie sich die Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch - SGB II im Einzelnen zusammensetzen, können Sie dem beiliegenden Berechnungsbogen entnehmen.

Kranken-, Pflege- und Rentenversicherung:

Müller, Hans, geb. 02.12.1967; Kundennummer 735D438515

| | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|
| Kranken- und Pflegeversicherung | 01.01.2017 - 31.12.2017 | AOK BAYERN |
| Rentenversicherung | 01.01.2017 - 31.12.2017 | Meldung an Deutsche Rentenversicherung |

Müller, Gertrud, geb. 01.04.1972; Kundennummer 735D438516

| | | |
|---------------------------------|-------------------------|--|
| Kranken- und Pflegeversicherung | 01.01.2017 - 31.12.2017 | AOK BAYERN |
| Rentenversicherung | 01.01.2017 - 31.12.2017 | Meldung an Deutsche Rentenversicherung |

Rechtsbehelfsbelehrung:

Gegen diesen Bescheid kann jeder Betroffene oder ein von diesem bevollmächtigter Dritter innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe **Widerspruch** erheben. Für Minderjährige oder nicht geschäftsfähige Personen handelt deren gesetzlicher Vertreter. Der Widerspruch ist schriftlich oder zur Niederschrift bei der im Briefkopf genannten Stelle einzulegen.

Mit freundlichen Grüßen

Jobcenter Nürnberg-Stadt

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist auch ohne Unterschrift wirksam.

Anlagen

Ergänzende Erläuterungen

Berechnungsbogen

Bescheinigung zur Vorlage bei dem Beitragsservice von ARD, ZDF und Deutschlandradio

Hinweis: Eine Erläuterung des Bescheides finden Sie unter: www.arbeitsagentur.de > Bürgerinnen > Bürger > Arbeitslosigkeit > Grundsicherung > Der Bescheid

Ergänzende Erläuterungen

Bei den aufgeführten Erläuterungen handelt es sich nicht um eine abschließende Auflistung. Weitere Informationen entnehmen Sie bitte dem Merkblatt SGB II - Grundsicherung für Arbeitsuchende. Das Merkblatt ist auch im Internet unter www.arbeitsagentur.de abrufbar.

- Die Leistungen wurden nach den persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen aller Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft berechnet, die Sie bei der Antragstellung angegeben und nachgewiesen haben.
- Beachten Sie bitte, dass Leistungen ab dem Ersten des Monats gewährt werden, in dem der Antrag gestellt wird. Um Unterbrechungen des Leistungsbezugs zu vermeiden, müssen Sie rechtzeitig vor Ablauf des aktuellen Bewilligungsabschnittes bei dem zuständigen Leistungsträger einen weiteren Antrag stellen.
- Soweit die Höhe der Regelbedarfe zum Jahreswechsel rechtlich angepasst wird, werden auch Ihre diesbezüglichen Bescheide automatisch angepasst. Eines gesonderten Antrags hierzu bedarf es nicht.
- Die Leistungen umfassen in der Regel auch die zu berücksichtigenden Bedarfe für Unterkunft und Heizung. Sie sind selbst dafür verantwortlich, Ihren Zahlungsverpflichtungen gegenüber Vermieter/Eigentümer und Energielieferanten nachzukommen.
- Ändert sich in Ihren persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen etwas, das sich auf Ihre Leistungen auswirken kann, müssen Sie dies ohne Aufforderung dem Jobcenter unverzüglich mitteilen. Bitte benutzen Sie dafür den Vordruck "Veränderungsmitteilung" und legen entsprechende Nachweise bei.
- Sie müssen immer unter der von Ihnen benannten Adresse erreichbar sein. Sie sind verpflichtet, den Zeitraum und die Dauer einer geplanten Ortsabwesenheit mit Ihrem persönlichen Ansprechpartner vorher abzustimmen. Unerlaubte Abwesenheit kann dazu führen, dass Ihr Anspruch auf Arbeitslosengeld II/Sozialgeld wegfällt und die Leistungen zurückgefordert werden.
- Die Leistungen werden in der Regel für sechs Monate bewilligt und monatlich im Voraus gezahlt. Anspruch besteht für jeden Kalendertag. Der Monat wird mit 30 Tagen berechnet. Stehen Leistungen nur für einen Teil eines Monats zu, wird die Leistung anteilig erbracht.
- Aus datenschutzrechtlichen Gründen werden die Leistungen auf dem Überweisungsträger wie folgt ausgewiesen:
Verwendungszweck 1 = Bedarfsgemeinschaft Nummer / Dienststellenummer des Jobcenters
Verwendungszweck 2 = 1 / + Summe BA-Leistungen in Euro
Verwendungszweck 3 = 2 / + Summe kommunaler Leistungen in Euro.





| Number | Term | Explanation |
|--------|--|--|
| | Number of benefit community (98802//0000004) | Please quote this number whenever you write letters or emails to the jobcenter or whenever you visit or call the jobcenter. This makes it easier to allocate your request. |
| | Benefit community | As an applicant, you form a benefit community together with your partner and any unmarried children under the age of 25 who live with you in a household. Benefits are calculated jointly for a benefit community. |
| | Benefit payment | This field indicates what monthly amount is paid to which recipient(s). For example, in certain cases, it is also possible for the jobcenter to make the rent payments directly to your landlord. |
| | Health and long-term nursing insurance | As a recipient of unemployment benefit II, you are compulsorily insured under the statutory scheme of health and long-term nursing insurance. |
| | Objections | If you believe that the benefits granted to you were calculated incorrectly, you can file an objection against the notice of granting. Please justify your objection and inform us why, in your view, the notice is incorrect. |