

Antrag auf Gewährung von Sonderleistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes (§ 24 Abs. 3 SGB II)

Bedarfsgemeinschaft: _____

Ich, _____

Wohnadresse: _____

beantrage Leistungen für folgenden Bedarf: *bitte ankreuzen*

- Erstausrüstung der Wohnung einschließlich Haushaltsgeräten
- Erstausrüstung für Bekleidung
- Erstausrüstung bei Schwangerschaft und Geburt
- Anschaffung oder Reparatur von orthopädischen Schuhen, Reparatur von therapeutischen Geräten bzw. Ausrüstung oder Miete von therapeutischen Geräten

Im Einzelnen:

Bitte tragen Sie ein, was genau für wen benötigt wird

Name, Vorname	Gegenstand

Postanschrift
Jobcenter Mühldorf am Inn
Postfach 1570
84447 Mühldorf

Bankverbindung
BA-Service-Haus
Bundesbank

IBAN: DE50 7600 0000 0076 0016 17
BIC: MARKDEF1760

Öffnungszeiten
Mo bis Fr: 09:00 bis 12:00 Uhr

Telefonische Servicezeit
Mo bis Do: 08:00 bis 18:00 Uhr
Fr: 08:00 bis 14:00 Uhr

Besucheradresse
Am Kellerberg 11
84453 Mühldorf

Internet
www.jobcenter-muehldorf.de

Der beantragte Bedarf wird benötigt, weil ...
Bitte begründen Sie ausführlich

Folgende Gegenstände sind für den beantragten Bedarf bereits vorhanden:
Bitte tragen Sie alle vorhandenen Möbel/Haushaltsgeräte oder Bekleidung ein

Ich erkläre, dass es sich bei dem beantragten Bedarf um einen nach den Umständen unabweisbaren Bedarf zur Sicherung des Lebensunterhaltes handelt, der weder durch Vermögen noch auf andere Weise gedeckt werden kann.

Datum, Ort

Unterschrift Antragsteller

Für die Entscheidung benötigt das Jobcenter Mühldorf am Inn folgende Unterlagen

→ Nachweis/e über den Vermögensstand in den vergangenen 4 Wochen (Girokontoauszüge, Nachweise über Sparvermögen von Ihnen sowie ggf. weiteren Personen),

Postanschrift
Jobcenter Mühldorf am Inn
Postfach 1570
84447 Mühldorf

Bankverbindung
BA-Service-Haus
Bundesbank

IBAN: DE50 7600 0000 0076 0016 17
BIC: MARKDEF1760

Öffnungszeiten
Mo bis Fr: 09:00 bis 12:00 Uhr

Telefonische Servicezeit
Mo bis Do: 08:00 bis 18:00 Uhr
Fr: 08:00 bis 14:00 Uhr

Besucheradresse
Am Kellerberg 11
84453 Mühldorf

Internet
www.jobcenter-muehldorf.de

- ausgefüllte und unterschrieben Anlage VM (Vermögen),
- *Kostenvoranschläge (bei Anschaffung oder Reparatur von orthopädischen Schuhen, Reparatur von therapeutischen Geräten bzw. Ausrüstung oder Miete von therapeutischen Geräten).*