

**Antrag auf abweichende Erbringung von Leistungen gem. § 24 Abs. 3 S. 1 SGB II**



Kundennr.:

BG-Nummer:

Name, Vorname:

wohnhaft in:

beantrage nachfolgend genannte Leistung:

**Erstausstattung für die Wohnung einschließlich Haushaltsgeräte**  
*Anzahl und Angabe benötigter Gegenstände bitte separat auflisten!*

**Erstausstattung für Bekleidung**

**Erstausstattung bei Schwangerschaft und Geburt**  
*Erforderlicher Nachweis: Mutterpass / Geburtsurkunde*

**Anschaffung oder Reparatur von orthopädischen Schuhen, Reparaturen von therapeutischen Geräten bzw. Ausrüstungen oder Miete von therapeutischen Geräten**

---

**Begründung für Notwendigkeit:**

.....

.....

.....

.....

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Sie möchten Anträge online stellen oder Unterlagen hochladen?  
Besuchen Sie uns dazu unter [www.jobcenter-soe.de](http://www.jobcenter-soe.de)**

**Sie haben noch keinen Benutzernamen und Passwort?  
Sprechen Sie uns an.**

