

EMPFÄNGER

ABSENDER

DATUM

Überprüfungsantrag nach § 44 SGB X

BG-Nummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

mir ist aufgefallen, dass Sie in dem/den Bescheid(en) vom

Fehler gemacht haben.

Hiermit beantrage/n ich/wir die Überprüfung der mich/uns betreffenden, auf der Grundlage des SGB II erlassenen, Bescheide/s.

Begründung:

- Sie übernehmen nicht die Miete in voller Höhe
- Sie gewähren keinen mir zustehenden Mehrbedarf für Warmwassererwärmung
- Sie gewähren den Alleinerziehendenzuschlag nicht
- Sie fordern zu viel Geld zurück
- Sie sind von einem zu hohen Einkommen ausgegangen
- andere Gründe

Ich bitte Sie daher, diesen Bescheid gemäß § 44 SGB X zu korrigieren, mir einen Überprüfungsbescheid zuzusenden und die Nachzahlung zzgl. Zinsen zu überweisen.

Mit freundlichen Grüßen
