

The notice of granting of unemployment benefit II (ALG II) briefly explained

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.

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.

This term combines rent, heating costs and other additional charges. Provided the costs are reasonable, they will be met in full.

The standard need is a flat-rate amount that covers your needs for daily life; in particular, this includes nutrition, clothing, electricity, personal hygiene and household goods.

Certain life situations give rise to needs that are not covered by the standard need, e.g. in the case of single parents, disabled persons or persons suffering from serious illnesses. In such cases, you will also be considered for a so-called additional need.

As a recipient of unemployment benefit II, you are compulsorily insured under the statutory scheme of health and long-term nursing insurance.

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

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht:
Mein Zeichen: 11100
BG-Nummer: 98802//0000257
(Bei jeder Antwort bitte angeben)

Telefon: 09111
Telefax: 09112
E-Mail: leistungsstelle1@98802.de
Datum: 19.03.2016

Frau
Lena Oberhuber
Calwer Straße 67
90431 Nürnberg

Bewilligung von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts

Sehr geehrte Frau Oberhuber,

auf Ihren Antrag vom 01.01.2016 bewillige ich Ihnen und den mit Ihnen in einer Bedarfsgemeinschaft lebenden Personen für die Zeit vom 01.01.2016 bis 30.06.2016 folgende Leistungen:

Monatlicher Gesamtbetrag für Januar 2016 bis Juni 2016 in Höhe von 1.117,00 Euro

Oberhuber, Lena, geb. 01.04.1972; Kundennummer 735A123017

Zeitraum	monatliche Beträge in Euro			Gesamtbetrag
	Regelbedarf	Mehrbedarfe	Bedarfe für Unterkunft und Heizung	
Januar 2016 bis Juni 2016	399,00	0,00	300,00	699,00

Oberhuber, Paula, geb. 28.05.1999; Kundennummer 735A123018

Zeitraum	monatliche Beträge in Euro			Gesamtbetrag
	Regelbedarf	Mehrbedarfe	Bedarfe für Unterkunft und Heizung	
Januar 2016 bis Juni 2016	399,00	0,00	300,00	699,00

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

Kranken-, Pflege- und Rentenversicherung:

Oberhuber, Lena, geb. 01.04.1972; Kundennummer 735A123017

Versicherungszweig	Zeitraum	Versicherungsart
Krankenversicherung	01.01.2016 - 30.06.2016	pflichtversichert bei AOK BAYERN
Pflegeversicherung	01.01.2016 - 30.06.2016	pflichtversichert bei AOK BAYERN

Dienstgebäude
Richard-Wagner-Platz 5
90443 Nürnberg

Öffnungszeiten
Mo - Fr
8.30 - 12.30 Uhr

Bankverbindung
BA-Service-Haus
Bundesbank
BIC: MARKDEF1760
IBAN: DE5076000000076001617

Oberhuber, Paula, geb. 28.05.1999; Kundennummer 735A123018

Versicherungszweig	Zeitraum	Versicherungsart
Krankenversicherung	01.01.2016 - 30.06.2016	pflichtversichert bei AOK BAYERN
Pflegeversicherung	01.01.2016 - 30.06.2016	pflichtversichert bei AOK BAYERN

Für Oberhuber, Lena wird der Deutschen Rentenversicherung vom 01.01.2016 bis 30.06.2016 die Zeit des Bezuges von Arbeitslosengeld II gemeldet. Der Rentenversicherungsträger prüft, ob eine Anrechnungszeit berücksichtigt werden kann.

Für Oberhuber, Paula wird der Deutschen Rentenversicherung vom 01.01.2016 bis 30.06.2016 die Zeit des Bezuges von Arbeitslosengeld II gemeldet. Der Rentenversicherungsträger prüft, ob eine Anrechnungszeit berücksichtigt werden kann.

Vertretung der Bedarfsgemeinschaft:

Sie haben den Antrag gestellt. Daher wird vermutet, dass Sie die Bedarfsgemeinschaft vertreten. Dies gilt nur, solange andere Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft ihre Interessen nicht selbst wahrnehmen und dies auch gegenüber der gemeinsamen Einrichtung Jobcenter Nürnberg-Stadt schriftlich erklären (§ 38 SGB II).

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
im Auftrag

Anlagen
Berechnungsbogen

For further information visit us at: www.arbeitsagentur.de > Bürgerinnen und Bürger > Arbeitslosigkeit > Grundsicherung > Der Bescheid

