

Leipzig, den _____

An das
Jobcenter Leipzig
Georg-Schumann-Str. 171
04159 Leipzig

Absender:

BG Nummer: _____

Überprüfungsantrag gemäß § 44 SGB X

für den Leistungszeitraum vom 01.01.2014 bis zum Ablauf des aktuellen Bewilligungszeitraums

Hiermit beantrage ich im Namen meiner gesamten Bedarfsgemeinschaft die Überprüfung der gesamten Leistungs-, Änderungs-, Aufhebungs-, Erstattungs- und endgültigen Festsetzungsbescheide für den o.g. Leistungszeitraum.

Begründung

Es wird darauf hingewiesen, dass die Kosten der Unterkunft nicht in der nach aktueller Weisungslage zustehenden Höhe als Bedarf berücksichtigt wurden.

Im Übrigen sind grundsätzlich Kosten der Unterkunft bis zur Höhe der Wohngeldtabelle plus 10 % zu berücksichtigen. Die gesetzliche Regelung des § 22 Absatz 1 Satz 1 SGB II ist keiner anderen verfassungsgemäßen Auslegung zugänglich.

Es wird um eine Verbescheidung des Antrags innerhalb der gesetzlichen Frist von sechs Monaten gebeten. Sollte eine Verbescheidung innerhalb dieser Frist nicht möglich sein, bitte ich zur Vermeidung einer Untätigkeitsklage um rechtzeitige Mitteilung der Verzögerungsgründe.

(Unterschrift)