

Umzugskostenbeihilfe

Name / Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Das zuständige Amt

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Zuständige/r Sachbearbeiter/In

Antrag auf Umzugskostenbeihilfe

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich Beihilfe für meinen bewilligten Umzug am _____, Umzugs-Datum
gemäß § 22, 3 SGB II beantragen. Ich bitte um Übernahme der folgenden Mittel zum Umzug:

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift