Bitte schreiben Sie in Druckbuchstaben!

Name, Vorname

geboren am

Anschrift

Straße und Hausnummer:

PLZ und Wohnort:

Tel.-Nr. (freiwillige Angaben)

Mobil: Festnetz:

Hiermit

□ erhebe ich Klage

□ beantrage ich einstweiligen Rechtsschutz (bei Eilbedarf)

gegen

□ das Jobcenter _____

□ das Sozialamt des Landkreises _____

□ andere (Bitte geben Sie den Sozialversicherungsträger an, mit dessen Entscheidung Sie nicht einverstanden sind bzw. dessen Entscheidung Sie begehren.)

_____

AZ (falls bekannt): _____

wegen (Bitte geben Sie kurz Ihr Anliegen an wie z.B. Höhe der Leistung, Ablehnung von Leistungen usw.)

Begründung:

□ Ich verweise auf die Begründung meines Widerspruchs

□ Eine Begründung reiche ich nach.

□ Die Klage begründe ich wie folgt:

□ Den Eilbedarf für eine Entscheidung im einstweiligen Rechtsschutz begründe ich wie folgt:

Fortsetzung auf Extrablatt

□ Anlagen

Bitte legen Sie möglichst den Bescheid/die Bescheide bei, mit dem/denen Sie nicht einverstanden sind. Sie können auch Originale beifügen. Das Gericht wird die Bescheide für Sie kopieren und an Sie zurücksenden.

Datum/Unterschrift: