
Umzugskostenbeihilfe

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Zuständiges Amt

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Zuständige/r Sachbearbeiter/In

Antrag auf Umzugskostenbeihilfe

Sehr geehrte Damen und Herren,

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

Mit freundlichen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift