

I. Antragsteller/

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

IBAN

BIC

e-mail:

Telefon / Handy

Anspruchsberechtigung:

- Ich beziehe Leistungen nach dem SGB II.
Bezugszeitraum lt. Bescheid:

von: _____ bis: _____

- Ich bin Alleinerziehende:r mit Kind/ern unter drei Jahren

Name des Kindes: _____ Geb.Dat: _____

Name des Kindes: _____ Geb.Dat: _____

- Ich bin Teilnehmer/in an einer berufl. Fördermaßnahme und erhalte keine
Erstattung von Fahrtkosten im Rahmen dieser Maßnahme.

Bezeichnung der Maßnahme: _____

Zeitraum der Maßnahme: _____

Würzburg, _____

(Datum)

(Unterschrift Antragsteller:in)

II. Die Angaben werden bestätigt. Die Kundin/der Kunde wurde darauf aufmerksam gemacht, dass der Antrag zusammen mit ALG II-Bescheid und der Fahrkarte beim Fachbereich Soziales, Karmelitenstr. 43, Zimmer 118, abzugeben ist.

Würzburg, _____
Jobcenter Stadt Würzburg
i.A.

(Unterschrift Arbeitsvermittlung)

Telefon-Nr. 2996 - _____