

Änderungsbescheid Vergangenheit mit Rückforderung

LANDKREIS GÖTTINGEN
DER LANDRAT

Postanschrift: Landkreis Göttingen • Industriestr. 16 • 37115 Duderstadt

Jobcenter Landkreis Göttingen

Frau
Elvira Ide
Bäckerwiese 11
37115 Duderstadt



Servicezeiten: Mo, Mi, Fr 09:00 - 12:00 Uhr
Do 13:30 - 16:00 Uhr
Nutzen Sie unser Angebot
zur Terminabsprache
Standort Duderstadt
Industriestraße 16
37115 Duderstadt

Auskunft erteilt: Frau Putz
Telefon: 05527/99687-3157

E-Mail: putz@landkreisgoettingen.de
Fax: 05527/99687-3132

Zimmer: 103

Datum und Zeichen Ihres Schreibens

Mein Zeichen
21.7.1019984

Duderstadt
17.10.2018

BESCHEID über die Änderung der Leistungen nach dem Zweiten Sozialgesetzbuch (SGBII) Grundsicherung für Arbeitsuchende

Sehr geehrte Frau Ide,

ich hebe meine(n) nachfolgend genannte(n) Bescheid(e) über Leistungen
zur Sicherstellung des Lebensunterhalts ab dem 01.08.2018
bis zum 30.09.2018 auf.

Für den/die Monat(e) 01.08.2018 - 30.09.2018 wird der Bewilligungsbescheid
vom 27.09.2017 aufgehoben.

Der Umfang der Aufhebung ergibt sich aus der Begründung dieses
Bescheides.

Für den Monat August 2018 wird der Bewilligungsbescheid über die
vom 27.09.2017 der durch die/den Änderungsbescheid(e) vom
21.12.2017, 13.04.2018, 01.08.2018, 15.08.2018, 27.08.2018, 04.09.2018
geändert wurde, aufgehoben.

Für den Monat September 2018 wird der Bewilligungsbescheid über die
vom 27.09.2017 der durch die/den Änderungsbescheid(e) vom
21.12.2017, 13.04.2018, 01.08.2018, 15.08.2018, 27.08.2018, 28.08.2018,
28.08.2018 geändert wurde, aufgehoben.

Durch die **A u f h e b u n g** der vorgenannten Bescheide
und der dort bewilligten Leistungen erhält Ihre Bedarfsgemeinschaft
SGB II Leistungen ab dem 01.08.2018 bis 30.09.2018 in nachstehend
genannter Höhe:

für den Monat	Aug. 2018	351,06 EUR
für den Monat	Sep. 2018	351,06 EUR

Beachten Sie: Der Folgeantrag ist innerhalb eines Monats nach dem Ablauf des 30.09.2018 zu stellen um weiterhin Leistungen zu beziehen (mindestens 1 Monat vorher). Wenn Sie keinen Folgeantrag stellen erlischt der Krankenversicherungsschutz 1 Monat nach dem 30.09.2018. In diesem Fall setzen Sie sich bitte mit Ihrer Krankenversicherung in Verbindung.

Die Aufteilung des Zahlungsbetrages auf die einzelnen Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft entnehmen Sie bitte der angefügten Berechnung, die Bestandteil dieses Bescheides ist.

Die Leistungen gliedern sich für die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft wie folgt auf:

- Frau Ide, Elvira, geb. am 5.02.1965
 - für den Monat Aug. 2018 351,06 EUR**
 - für den Monat Sep. 2018 351,06 EUR**
 - Krankenvers.: pflichtversichert ab dem 01.06.2016 bei der AOK Niedersachsen

Ablehnung wegen fehlenden Leistungsanspruchs

Folgende Personen erhalten keine Leistungen, da sie nicht leistungsberechtigt sind und damit keinen Leistungsanspruch haben (§7 SGB II):

- Herr Ide, Franz-Josef, geb. am 3.12.1962

Begründung:

Durch die Aufhebung entstehen für den Monat Aug. 2018 auf Grund der vorgenannten Neuberechnung folgende Rückforderungsbeträge:

Ursprünglich gewährter Gesamtbetrag:	471,06 EUR
Neuer gewährter Gesamtbetrag:	351,06 EUR
Überzahlung	120,00 EUR

Personenbezogen Aufteilung:

- Frau Ide, Elvira, geb. am 5.02.1965
 - Ursprünglich gewährter Gesamtbetrag: 471,06 EUR
 - Neuer gewährter Gesamtbetrag: 351,06 EUR
 - Überzahlung 120,00 EUR

Hier ist ein Textbaustein für die jeweilige Rückforderung der anzuelgen. Dieser Textbaustein kann auch für jeden Monat unterschiedlich sein.

Hier ist ein Textbaustein einzupflegen aus dem der Grund für Änderung hervorgeht.



Weitere Überprüfungen bzw. Änderungen wurden nicht vorgenommen.

Sie erhalten SGB II-Leistungen für die oben aufgeführten Personen, da diese leistungsberechtigt und hilfebedürftig sind (§§ 7-9, 11 ff. 19 ff., 23 SGB II).

Der Landkreis Göttingen als SGB II-Leistungsträger verarbeitet Ihre persönlichen Daten aufgrund der gesetzlichen Vorschriften, insbesondere des Sozialgesetzbuches und der Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union. Um nähere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten zu erhalten, besuchen Sie bitte die Homepage des Landkreises Göttingen unter www.landkreisgoettingen.de/Datenschutzinformation.

Dieser Bescheid ergeht im Namen und im Auftrage des Landkreises Göttingen als zugelassenen kommunalen Träger gem. § 6a SGB II.

Ihre Rechte (Rechtsbehelfsbelehrung):

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Der Widerspruch ist bei dem/der Jobcenter Duderstadt, Industriestraße 16, 37115 Duderstadt oder beim Landkreis Göttingen, Reinhäuser Landstraße 4, 37083 Göttingen schriftlich oder zur Niederschrift einzulegen.

Dieser Bescheid wurde mit Hilfe der automatischen Datenverarbeitung erstellt und bedarf deshalb keiner Unterschrift (§33 Abs. 3 SGB X).

Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag

Putz

hier ist ein Textbaustein für die Rückforderung anzulegen. kann jeden Monat unterschiedlich sein

Hier ist der Textbaustein mit der Rechtsnorm für die Aufhebung einzupflegen

A k t e n z e i c h e n : 7.1019984**Datum: 17.10.2018**

Gültigkeitsdauer : 01.10.2017 - 30.09.2018

Anzeigemonat : Aug. 2018

Status : Aktiv

A n s c h r i f t : Ide, Elvira
 Bäckerwiese 11
 37115 Duderstadt

Personenbezogene Berechnung für den Monat 08.2018

Vorname	Gesamt	Elvira	Franz-Jose
Nachname		Ide	Ide
- geboren am		5.02.1965	3.12.1962
- erwerbsfähig		Ja	Nein
Regelleistung	748,00	374,00	374,00
Heizkosten	86,00	43,00	43,00
Hausbelastung (Zinsen)	28,33	14,17	14,16
Nebenkosten	79,78	39,89	39,89
Gesamtbedarf	942,11	471,06	471,05
Bedarfsanteile		100,00%	0,00%
Versicherungspauschale	30,00-		30,00-
Erwerbsunfähigkeitsrente	431,44		431,44
Sonstige Einkommen 1	120,00	120,00	
Verteilbares Einkommen	120,00	120,00	
Verteiltes Einkommen	120,00	120,00	0,00
Gesamteinkommen	521,44	120,00	401,44
Bedarf ./ . Einkommen	420,67	351,06	69,61
Monatlicher Betrag	351,06	351,06	0,00
- Anteil Kommune	97,06	97,06	0,00
- Anteil Bund	254,00	254,00	0,00
Monatl. Betrag bisher	471,06	471,06	0,00
- Anteil Kommune	97,06	97,06	0,00
- Anteil Bund	374,00	374,00	0,00
Differenz alt./ .neu	120,00-	120,00-	0,00
- Anteil Kommune	0,00	0,00	0,00
- Anteil Bund	120,00-	120,00-	0,00

SOZIALVERSICHERUNG

Die Beiträge zur Sozialversicherung werden gewährt und an die zuständigen Sozialversicherungsträger abgeführt:

Gesetzl. Krankenvers. Ide, Elvira	EUR	91,87
Zuständige Krankenkasse: AOK Niedersachsen		
Gesetzl. Pflegevers. Ide, Elvira	EUR	17,60
Zusatzbeitrag KV Ide, Elvira	EUR	6,56

AUFTEILUNG ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

MONATLICHER GRUNDSICHERUNGSBETRAG	ab Aug. 2018	EUR	467,09
MONATLICHER BETRAG BEREITS GEWÄHRT	ab Aug. 2018	EUR	587,09
AUSZAHLUNGSRÜCKFORDERUNG		EUR	120,00-

ZAHLUNGSEMPFÄNGER

4.Ide, Elvira, 37115 Duderstadt

IBAN DE09260612910010458730

Rückforderung gesamt EUR 120,00-

