Postanschrift: Landkreis Göttingen · 37070 Göttingen

Frau Vera Herbst
Herrn Daniel Herbst
Herrn Werner Herbst
Prinzenstraße 12
37073 Göttingen

Der Bescheid wird automatisch
an alle volljährigen Personen der
BG adressiert.

Servicezeiten:

Mo, Mi, Fr 09.00 – 12.00 Uhr
Do 13.30 – 16.00 Uhr

**Nutzen Sie unser Angebot
zur Terminabsprache**

Es handelt sich um ein Word-Dokument, so dass manuelle
Änderungen – anders als in den LSB-Bescheiden aus comp.ASS –
vorgenommen werden können.

**Ablehnungsbescheid über die Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts
nach dem Sozialgesetzbuch (SGB) Zweites Buch (II) - Bürgergeld,
Grundsicherung für Arbeitsuchende**

Göttingen,
10.02.2025

Auskunft erteilt:
Frau Mälzer

E-Mail:
maelzer@landkreisgoettingen.de

Telefon:
0551/525-2876

Fax:
Zimmer: Gothaer Platz 2, Zi 252

**Datum und Zeichen
Ihres Schreibens:**

Mein Zeichen:
5603-31.20.55-000005

Sehr geehrte Frau Herbst, sehr geehrter Herr Daniel Herbst, sehr geehrter Herr
Werner Herbst,

ich lehne Ihren Antrag vom 10.02.2025 auf SGB II-Leistungen für die Zeit vom
01.07.2025 bis 31.12.2025 ab.

Begründung:

Sie haben nur dann einen Leistungsanspruch, soweit Ihre Bedarfsgemeinschaft
hilfebedürftig ist und die Eingliederung in Arbeit und die Sicherung des
Lebensunterhaltes nicht oder nicht ausreichend aus eigenen Kräften und Mitteln,
insbesondere nicht durch einzusetzendes Einkommen oder Vermögen gesichert
werden kann (§§ 7, 9, 11 ff. SGB II).

Ihre Bedarfsgemeinschaft verfügt über ausreichendes Einkommen, so dass keine
Hilfebedürftigkeit gegeben ist. [### Platz für weitere Ausführungen ###].

Ich bitte Sie, die genaue Berechnung der Bedarfe und des einzusetzenden
Einkommens dem beiliegenden Berechnungsbogen zu entnehmen, der
Bestandteil dieses Bescheides ist.

Ich empfehle Ihnen dringend - soweit Sie weiter arbeitsuchend sind - sich zur
Vermeidung möglicher Nachteile in den Sozialversicherungssystemen bei der für
Sie zuständigen Agentur für Arbeit arbeitsuchend zu melden.

Wenn keine Kranken- und Pflegeversicherung besteht, setzen Sie sich bitte mit
Ihrer Krankenkasse zwecks Klärung Ihres Versicherungsschutzes in Verbindung.
Soweit eine private, freiwillige bzw. gesetzliche Kranken- und Pflegeversicherung
erforderlich ist und Sie durch die Zahlung von notwendigen Kranken- und

Standort:
Landkreis Göttingen
Reinhäuser Landstraße 4
37083 Göttingen
www.landkreisgoettingen.de

Sparkasse Göttingen
IBAN: DE78 2605 0001 0000 5057 92
BIC: NOLA DE 21 GOE
Sparkasse Osterode am Harz
IBAN: DE02 2635 1015 0003 2044 76
BIC: NOLADE 21 HZB
Sparkasse Duderstadt
IBAN: DE35 2605 1260 0000 1219 62

Kommentiert [MM1]: Es werden automatisch alle
volljährigen Personen der BG adressiert.

Kommentiert [MM2]: Das Antragsdatum und der
Zeitraum werden aus den Daten in der Fallkonfiguration
gezogen. Daher ist es wichtig, dass der Bewilligungszeitraum
korrekt hinterlegt ist.

Kommentiert [MM3]: Individuelle Texte. Manuell
hinterlegter Textbaustein zum Fall mit dem Attribut
„FB56_LSB_Textbausteine_zum_Fall“ werden im Anschluss
angezeigt.

Pflegeversicherungsbeiträgen hilfebedürftig würden, wird ein Zuschuss zum Beitrag in Höhe des Betrages geleistet, der notwendig ist, um die Hilfebedürftigkeit zu vermeiden (§ 26 SGB II). Bitte setzen Sie sich dann zur Klärung mit dem Jobcenter in Verbindung und legen Sie zur Prüfung die Beitragsnachweise Ihrer Krankenkasse vor.

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.

Angebot zur Terminabsprache:

Für persönliche Vorsprachen vereinbare ich gerne einen Termin mit Ihnen, damit ich mich gut auf Ihr Anliegen vorbereiten kann.

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

Ihre Rechte (Rechtsbehelfsbelehrung):

Gegen diesen Bescheid kann innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erhoben werden. Für die Einlegung des Widerspruchs stehen folgende Möglichkeiten zur Verfügung:

1. Schriftlich oder zur Niederschrift

Der Widerspruch kann bei dem/der Hauptstandort Gothaer Platz 2, 37083 Göttingen schriftlich oder zur Niederschrift eingelegt werden.

2. Auf elektronischem Weg

Der Widerspruch kann auch durch DE-Mail in der Sendevariante mit bestätigter sicherer Anmeldung nach dem De-Mail-Gesetz erhoben werden. Die De-Mail-Adresse lautet: info@landkreisgoettingen.de-mail.de

Der Widerspruch kann auch durch ein elektronisches Dokument mit qualifizierter elektronischer Signatur an das Elektronische Gerichts- und Verwaltungspostfach (EGVP) übermittelt werden. Die S.A.F.E.-ID Adresse des EGVP lautet: safe-sp1-1357549156388-012061168

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

Mit freundlichen Grüßen
im Auftrage

(Mälzer)

Kommentiert [MM4]: Im Ablehnungsbescheid wird immer die Rechtsbehelfsbelehrung (Standard) gezogen. Angaben aus der Fallkonfiguration – Angaben_pro_BWZ bei „Angaben für Rechtsbehelfsbelehrung“ haben hier keine Auswirkungen.

Berechnungsbogen für den Zeitraum 01.07.2025 bis 31.12.2025

Leistungen nach den Bestimmungen des SGB II

Anlage zum Bescheid vom 10.02.2025 / Herbst / 5603-31.20.55-000005

Die Berechnung Ihres Anspruches auf Leistungen zum Lebensunterhalt erfolgt in vier Schritten:

- Schritt 1: Ermittlung des Bedarfes
- Schritt 2: Ermittlung des anzurechnenden Einkommens
- Schritt 3: Einkommensverteilung
- Schritt 4: Ermittlung des Anspruches

Schritt 1: Ermittlung des Bedarfes

Berechnung der Bedarfe für Unterkunft und Heizung/Verteilung der Bedarfe Prinzenstraße 12, 37073 Göttingen			
Grundmiete	555,00 €	tatsächliche Heizkosten	100,00 €
Nebenkosten (anerkannt)	100,00 €		
= tatsächliche Aufwendungen	655,00 €		
anerkannte Mietkosten	655,00 €	anerkannte Heizkosten	100,00 €
Summe der anerkannten Bedarfe für Unterkunft und Heizung: 755,00 €			

Ausweis der Nebenkosten und Absetzungen:

Nebenkosten/Absetzungen:	Nachgewiesen	Anerkannt
Nebenkosten	100,00 €	100,00 €
Summe Nebenkosten / Absetzungen	100,00 €	100,00 €

Bedarfsfestsetzung i. S. d. § 19 ff. SGB II

	Vera Herbst *13.04.1992	Werner Herbst *14.05.1993	Daniel Herbst *15.06.2005	Jana Herbst *18.04.2017
Regelbedarf nach § 20 SGB II	506,00 €	506,00 €	451,00 €	
Regelbedarf nach § 23 SGB II				390,00 €
Mietanteil	138,75 €	138,75 €	138,75 €	138,75 €
Nebenkostenanteil	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €
Heizkostenanteil	25,00 €	25,00 €	25,00 €	25,00 €
Summe Bedarf	694,75 €	694,75 €	639,75 €	578,75 €

Die Summe der festgestellten Bedarfe für die Bedarfsgemeinschaft beträgt insgesamt 2.608,00 €.

Schritt 2: Ermittlung des anzurechnenden Einkommens

Einkommensart: 1. Nichtselbständige Arbeit

Kommentiert [MM5]: Die Berechnungsbögen werden von Prosoz vorgegeben und können von uns von der Darstellung her und inhaltlich nicht angepasst werden.
Wie in comp.ASS auch werden Berechnungsbögen für den ersten Monat beigefügt und für weitere Monate nur, wenn sich im Vergleich zum Vormonat eine Änderung ergeben hat.

	Vera Herbst *13.04.1992	Werner Herbst *14.05.1993	Daniel Herbst *15.06.2005	Jana Herbst *18.04.2017
Brutto	(3.777,00 €)			
Netto	3.255,00 €			
Summe maßgebliches Einkommen	3.255,00 €			

	Vera Herbst *13.04.1992	Werner Herbst *14.05.1993	Daniel Herbst *15.06.2005	Jana Herbst *18.04.2017
1. Nichtselbständige Arbeit	3.255,00 €			
Grundfreibetrag nach § 11b Abs. 2 SGB II	-100,00 €			
Freibetrag nach § 11b Abs. 3 SGB II (Erwerbseinkünfte)	-278,00 €			
Kindergeld 1. Kind			255,00 €	255,00 €
Versicherungspauschale			-30,00 €	
Bereinigtes Einkommen	2.877,00 €	0,00 €	225,00 €	255,00 €

Die Summe des bereinigten Einkommens beträgt insgesamt 3.357,00 €.

Schritt 3: Einkommensverteilung

	Vera Herbst *13.04.1992	Werner Herbst *14.05.1993	Daniel Herbst *15.06.2005	Jana Herbst *18.04.2017
Festgestellter Bedarf (Summe aus Schritt 1)	694,75 €	694,75 €	639,75 €	578,75 €
abzgl. bereinigtes Einkommen der Kinder			225,00 €	255,00 €
Ungedeckter Bedarf (Summe der BG: 2.128,00 €)	694,75 €	694,75 €	414,75 €	323,75 €
Individueller Bedarfsanteil (2.128,00 € = 100 %)	32,65 %	32,65 %	19,49 %	15,21 %
Einkommen, das zur Verteilung auf die BG zur Verfügung steht (Summe: 2.877,00 €)	2.877,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Das verfügbare Einkommen ist nach der Bedarfsanteilmethode gem. § 9 SGB II prozentual auf die Mitglieder der Bedarfsgemeinschaft zu verteilen. Hierbei ist das Einkommen nach dem Verhältnis des eigenen Bedarfes am Gesamtbedarf an jede Person zuzuordnen.

	Vera Herbst *13.04.1992	Werner Herbst *14.05.1993	Daniel Herbst *15.06.2005	Jana Herbst *18.04.2017
Einkommen: 2.877,00 €	939,29 €	939,28 €	560,73 €	437,70 €
	32,65 %	32,65 %	19,49 %	15,21 %
Summe zugeordnetes Einkommen	939,29 €	939,28 €	560,73 €	437,70 €

Anrechnung des Einkommens auf die Bedarfsanteile Bund (§ 19 Absatz 3 SGB II)

	Vera Herbst *13.04.1992	Werner Herbst *14.05.1993	Daniel Herbst *15.06.2005	Jana Herbst *18.04.2017
Bedarfsanteile Bund	506,00 €	506,00 €	451,00 €	390,00 €
abzgl. zugeordnetes Einkommen	939,29 €	939,28 €	785,73 €	692,70 €
Summe Anteil Bund	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Übertragbares Einkommen auf kommunale Anteile	433,29 €	433,28 €	334,73 €	302,70 €

Anrechnung des Einkommens auf die Bedarfsanteile Kommune (§ 19 Absatz 3 SGB II)

	Vera Herbst *13.04.1992	Werner Herbst *14.05.1993	Daniel Herbst *15.06.2005	Jana Herbst *18.04.2017
Bedarfsanteile Kommune	188,75 €	188,75 €	188,75 €	188,75 €
abzgl. zugeordnetes Einkommen	188,75 €	188,75 €	188,75 €	188,75 €
Summe Anteil Kommune	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Schritt 4: Ermittlung des Anspruches

	Vera Herbst *13.04.1992	Werner Herbst *14.05.1993	Daniel Herbst *15.06.2005	Jana Herbst *18.04.2017
Ungedeckter Bedarf	694,75 €	694,75 €	414,75 €	323,75 €
abzgl. zugeordnetes Einkommen (Summe aus Schritt 3)	939,29 €	939,28 €	560,73 €	437,70 €
Anspruch	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
hiervon Bundesanteil	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
hiervon kommunaler Anteil	0,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Das übersteigende Einkommen beträgt 749,00 €.

Leistungen:

Leistung	Betrag
Leistungen zum Lebensunterhalt nach den Bestimmungen des SGB II	0,00 €
Summe der Leistungen:	0,00 €