



Geschäftsstelle Iserlohn

Arge Märkischer Kreis, Geschäftsstelle Iserlohn, Friedrichstr. 59/61, 58636 Iserlohn

XXX

XXX XXX

XXXstraße XX

58xxx Iserlohn

Ihr Zeichen:

Ihre Nachricht:

Mein Zeichen: 426

(Bei jeder Antwort bitte angeben)

Name: Herr R.

Durchwahl: 905-751

Telefax: 905-848

E-Mail:

Datum: 23.11.2005

Betr.: Nachweisanforderung

Sehr geehrteX XXX XXXXX,

zur weiteren Feststellung Ihres Hilfeanspruches benötige ich dringend folgende Nachweise:

(X) Kontoauszüge

Ich bitte, diese Unterlagen bis zum 15. Dezember 2005 bei der oben angegebenen Adresse vorzulegen.

Gem. § 60 Sozialgesetzbuch I. Teil (SGB I) sind Sie verpflichtet, auf Verlangen Beweismittel, die zur Feststellung des von Ihnen geltend gemachten Bedarfs dienen, vorzulegen. Zur genauen Feststellung Ihres Bedarfs werden die oben näher bezeichneten Unterlagen noch benötigt.

Sie werden gebeten, Ihrer Mitwirkungspflicht gem. § 60 SGB I vor Ablauf der genannten Frist nachzukommen oder vor Fristablauf Hinderungsgründe anzugeben. Wird die Frist versäumt, können die Ihnen bisher gewährten Leistungen ohne weitere Ermittlungen gem. § 66 SGB I eingestellt bzw. Ihr Antrag abgelehnt werden.

