**Antrag auf Übernahme einer doppelten Miete wegen Umzug nach SGB II**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Datum: |  |
| Anschrift Jobcenter |  |  | | |
| Straße, Hausnummer: |  |  | | |
| PLZ, Ort |  |  | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Antragssteller |  |  |
| Vor- und Nachname: |  |  |
| Straße, Hausnummer: |  |  |
| PLZ, Ort |  |  |
| Nummer der Bedarfsgemeinschaft: |  |  |

***Antrag auf Kostenübernahme einer Doppelmiete wegen einen Umzug***

***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit übernehme ich möchte ich Sie in Kenntnis setzen, dass eine doppelte Miete wegen eines Umzugs **nicht vermeidbar** und deswegen **angemessen** ist.

Angaben zur **jetzigen** Wohnung:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Straße, Hausnummer: |  |  |
| PLZ, Ort: |  |  |
| Auszugstermin: |  |  |
| Ende Mietvertrag: |  |  |

Angaben zur **neuen** Wohnung:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Straße, Hausnummer: |  |  |
| PLZ, Ort: |  |  |
| Einzugstermin: |  |  |
| Anfang Mietvertrag: |  |  |

Ich bitte Sie bei den Mietzahlungen in den Überschneidungsmonaten für den notwendigen Umzug im Rahmen der Kosten für Unterkunft und Heizung beide Wohnkosten zu bezahlen.

Mit freundlichen Grüßen,

Unterschrift: