

*(Durch das bisher zuständige Sozialamt auszufüllen)*

## **Mitteilung des Sozialamtes**

### **über die Einstellung von laufenden Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz**

Sehr geehrte Kolleginnen und Kollegen des Jobcenter Rhein-Sieg,

für die nachfolgend aufgeführten Personen:

Name	Vorname	Geburtsdatum

wird die bisher nach den Bestimmungen des Asylbewerberleistungsgesetz gewährte Hilfe zum nächstmöglichen Zeitpunkt mit Wirkung ab dem \_\_\_\_ . \_\_\_\_ .201 eingestellt.

Der dazugehörige Einstellungsbescheid

- wurde den genannten Personen bereits ausgehändigt/zugestellt
- wird den genannten Personen noch zugestellt

Ein Erstattungsanspruch für Monate bis zum o.g. Datum

- wird nicht geltend gemacht
- wird dem Jobcenter Rhein-Sieg noch übermittelt
- wurde dem Jobcenter bereits per E-Mail vom \_\_\_\_\_ vorab übermittelt

Mit freundlichen Grüßen

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel der Behörde

Checkliste „notwendige Antragsunterlagen“ für geflüchtete Personen