

## ANFORDERUNG VON INFORMATIONEN

\_\_\_\_\_ VERWALTUNGSBEZIRK

NAME \_\_\_\_\_ EPICS-NR. \_\_\_\_\_

Wir prüfen Ihren Lebensmittelleistungsfall bezüglich einer möglichen Überbezahlung von Leistungen. Aufgrund dieser Prüfung möchten wir Sie bitten, die unten angeforderten Materialien bereitzustellen. **Wenn Sie nicht möchten, müssen Sie sich nicht bei der Behörde einfinden, um diese Informationen vorzulegen. Diese Untersuchung wird mit oder ohne Ihre Kooperation fortgesetzt. Werden diese Informationen nicht bereitgestellt, hat das keinen Einfluss auf Ihre aktuellen Lebensmittelleistungen, es sei denn, Sie haben eine separate Mitteilung von Ihrem Sachbearbeiter bezüglich Ihrer aktuellen Leistungen erhalten.**

Bitte antworten Sie bis zum \_\_\_\_\_.

\_\_\_ Lohnzettel von \_\_\_\_\_ für die vergangenen \_\_\_\_\_.

\_\_\_ Nachweis, wo Sie wohnen.

\_\_\_ Namen, Adressen und Telefonnummer von zwei Personen, die wissen, wo Sie wohnen und wer in Ihrem Haushalt wohnt.

\_\_\_ Aktuelle Kontoauszüge oder Sparbücher für alle Bankkonten.

\_\_\_ Aktueller Kontostand von Aktien/Anleihen, Treuhandfonds, Anlagefonds und persönlichen Aktiensparplänen.

\_\_\_ Jahr, Marke und Modell aller Fahrzeuge, die Ihnen oder Personen in Ihrem Haushalt gehören.

\_\_\_ Ihre Steuerformulare, die Ihr Einkommen aus Selbstständigkeit oder landwirtschaftlicher Tätigkeit für das Jahr \_\_\_\_\_ anzeigen.

\_\_\_ Unterlagen, die Ihr Einkommen aus Gelegenheitsarbeit anzeigen.

\_\_\_ Nachweis über anderes Einkommen von \_\_\_\_\_.

\_\_\_ Nachweis für bezahlte und/oder erhaltene Unterhaltszahlungen für Kinder.

\_\_\_ Nachweis über Mietbetrag und darüber, wer die Miete bezahlt.

\_\_\_ Beleg oder Erklärung von Kinderbetreuungsanbieter für \_\_\_\_\_.

\_\_\_ Sonstiges \_\_\_\_\_

Ein adressierter Rückumschlag liegt bei.

Bitte rufen Sie mich unter (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ an, wenn Sie Fragen haben.

**Prüfer** \_\_\_\_\_ **Datum** \_\_\_\_\_