

- Überprüfungsantrag -

der/des

1. [Vorname] [Name],
[Straße] [Hausnr]., [Ort]
BG Nummer: 84308//[BG-Nr

- Antragsteller -

und

2. [Vorname Name], geboren am

- vertreten durch den Antragsteller zu 1 -

sowie deren/dessen Kind/er,

3. [Vorname Name], geboren am

- vertreten durch den Antragsteller zu 1 -

gegen

Jobcenter München, Mühldorfstr. 1, D-81871 München
vertreten durch die Geschäftsführerin Anette Farrenkopf

- Antragsgegnerin -

München,
[Datum]

Sehr geehrte/r Frau/Herr [Sachbearbeiter*in],

in oben näher bezeichneter Angelegenheit wird beantragt,

1. den Bescheid vom [Bescheid-Datum - längstens: 1. Januar des vorhergehenden Jahres, § 40 Abs. 1 Nr. 2 SGB II i.V.m. § 44 Abs. 4 S. 1 SGB X] gemäß § 44 SGB X zu prüfen
2. hilfsweise im Falle der mündlichen Ablehnung des Antrages zu 1) einen etwaigen Ablehnungsbescheid schriftlich zu begründen (§ 33 Abs. 2 SGB X).

In dem im Antrag zu Ziffer 1 näher bezeichneten Bescheid bestehen Zweifel an der richtigen Rechtsanwendung (§ 44 Abs. 1 SGB X), weil [...]

oder:

Bei Erlass des im Antrag zu Ziff. 1 näher bezeichneten Bescheides wurde von einem unrichtigen Sachverhalt ausgegangen (§ 44 Abs. 1 SGB X). Dort wird behauptet, [...]. Tatsächlich aber [... Beweispflicht, glaubhaft].

Es wird darauf hingewiesen, dass bei nicht erfolgreicher Bearbeitung dieses Antrages in der gesetzlich vorgesehenen Frist von sechs Monaten (§ 88 Abs. 1 SGG) unmittelbar und ohne weitere Ankündigung Untätigkeitsklage am Sozialgericht München erhoben werden wird (BVerfG, Beschluss vom 08.02.2023, 1 BvR 311/22, insbes. Rn. 14).

Vor- Nachname Antragsteller*in