SOZIALRECHT

Frist:

Е.	-	-	-	-	-		-4	•	-	-	-
	ш	ч	а	п	ru	23	١ū	e	m	ш	e

□ Arge / Job-Center etc. (Bürgergeld)

Das Arbeitsverhältnis besteht noch

X^{Sonstige} Sozialamt Kreisverwaltung Kusel

Gewerkschaft: Mitglied in ver.di seit31.03.2024, MitglNr: 1026725992 Anspruchssteller geboren am: 23.06.1959 Telefon: +49 (6381) 9989554 E-Mail: arno@humanearthling.org Mobil: +49 (178) 9619495 Vorname: Arno Name: Wagener Straße / Nr.: Hauptstr. 67 PLZ/Ort: 66871 Theisbergstegen Staatsangehörigkeit: Deutschland Falls Übersetzer erforderlich, für welche Sprache Bescheid in (Ort) 66869 Kusel des / der Aktenzeichen 4/489 ☐ (Bundes)-Agentur für Arbeit Datum des Bescheides 11.04.2025 □ Deutsche Rentenversicherung □ Integrationsamt Poststempel _ □ Der Bescheid ist mir zugegangen am ______ □ Landratsamt an das genaue Zugangsdatum kann ich mich nicht erinnern □ Berufsgenossenschaft Mit dem Bescheid wurde abgelehnt / angeordnet: □ Krankenkasse

Alle Bescheide, die mit dem Anspruch im Zusammenhang stehen, bitte ebenfalls beifügen.

Erwerbsminderungsrente = Keine Anspruchsvoraussetzungen Name und Anschrift des – letzten – Arbeitgebers Strassensozialarbeit Göttingen

Zuletzt ausgeübte Beschäftigung als IT – Adminstrator (Linux-Lernbüro) 2000-2023

seit ______ Berufsausbildung / Abschluss als ______

☐ wurde bee	ndet am	2023	durch micn	wegen	Sinnnartigkeit	
Führerschein:	□ ja	□ nein	selbst Halter eines PKW:	□ ja	□ nein	
Arbeitsunfähig	gkeit seit:		Einschränkungen der Erw rbeitsmarkt. Siehe auch S			
□ Krankenge	Krankengeld ab Euro		Euro monatlich:		Aussteuerung ab	
☐ Arbeitslose	ngeld ab		Euro monatlich:		bis	

□ Arbeitslosengeld II ab Eur	o mona	rtlich:		
Wenn nein: Arbeitslos ohne Leistungsbezug gemeldet	□ja	□ nein	wenn ja, seit wann	

Rehamaβnahme: □ ja	□ nein	Rentenhöhe bekannt:	□ ja	□ nein

__ wenn ja, wie viel in Euro __

Name und Telefonnummer des Ansprechpartners bei der Mitgliedsgewerkschaft