

Kreisverwaltung | Postfach 420 | 58317 Schwelm

www.en-kreis.de

An den zuständigen Kostenträger

Jobcenter EN
Straße, Hausnummer
Postleitzahl, Ort

Auskunft:
Zimmer:

Telefon:
Fax:
Email:

— Aktenzeichen Ihr Schreiben vom Ihr Zeichen Datum

Information über den Leistungsbezug nach dem SGB II

Versicherungsnummer:
Name, Vorname:

— Sehr geehrte Damen und Herren,

im Rahmen der Antragstellung auf Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben durch den Versicherten teilen wir Ihnen mit, dass der Versicherte sich aktuell im Leistungsbezug nach dem SGB II im Jobcenter Ennepe-Ruhr-Kreis befindet.

Als Ansprechpartnerin im Teilhabeplanverfahren stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung.

Dieses Schreiben wurde mit Hilfe der automatischen Datenverarbeitung erstellt und bedarf deshalb keiner Unterschrift gemäß § 33 Abs. 5 Sozialgesetzbuch Zehntes Buch (SGB X).

— Mit freundlichen Grüßen
Im Auftrag