

Name, Adresse

BG-Nr./Zeichen: \_\_\_\_\_

---

---

---

Jobcenter Wilhelmshaven  
Schillerstr. 37  
26382 Wilhelmshaven

Wilhelmshaven den \_\_\_\_\_

**Antrag auf Übernahme der Kopierkosten für von Ihnen geforderten Unterlagen zur Erfüllung der Mitwirkungspflichten**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit stelle ich einen Antrag auf Übernahme der Kopierkosten für die von Ihnen geforderten Unterlagen zur Erfüllung der Mitwirkungspflichten.

Begründung: Grundsicherungsleistungen sind kostenfrei für Antragsteller\*innen zu bekommen, d.h. für geforderte Nachweise, wo Kopierkosten anfallen und diese Kopien nicht im zuständigen Jobcenter vor Ort gemacht werden können, was für das Jobcenter Wilhelmshaven zutrifft, sind diese Kosten vollumfänglich zu übernehmen.

Ich bitte um die Erstattung in Höhe von \_\_\_\_\_ €.  
Quitungsbeleg/e sind beigefügt.

Bitte senden Sie mir alle notwendigen Antragsunterlagen postalisch zu und bestätigen Sie mir bitte schriftlich den Erhalt dieses Schreibens.

Mit freundlichem Gruß

\_\_\_\_\_  
Unterschrift