Name, Vorname

Adresse

Adresse Sozialamt

Ort, Datum

**Antrag auf Überprüfung der Leistungen nach AsylblG gemäß §44 SGB X ab 1.1.2017**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Überprüfung gemäß §44 SGB X meiner Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz ab dem 1.1.2017. Der Antrag wird weiterhin für folgenden Mitglieder meines Haushaltes gestellt: (Namen der Ehepartner\*in, minderjährige Kinder einfügen)

**Zur Begründung** möchte ich folgendes ausführen:

Seit März 2016 wurden die Leistungssätze nach dem Asylbewerberleistungsgesetz trotz bestehender gesetzlicher Verpflichtung nicht angepasst. Die gesetzliche Verpflichtung ergibt sich aus §3 Abs.4 AsylblG.

Das SG Stade hat in seiner Entscheidung vom 13.11.2018 festgestellt**,** dass ein Anspruch auf höhere AsylbLG-Grundleistungen besteht, obwohl das Bundesarbeitsministerium seit 2016 keine höheren Regelsatzstufen mehr verkündet hat.

Im Falle der Ablehnung bitte ich entsprechend §37 und §39 VwVfG um einen schriftlichen und begründeten Bescheid

Mit freundlichen Grüßen

Name, Vorname