
Name

Straße

PLZ

Ort

Agentur für Arbeit Heidelberg

Kaiserstr. 69-71
69115 Heidelberg

Datum: _____

Kunden-Nr. _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich um Neuberechnung meines Arbeitslosengeldes unter Berücksichtigung der Härtefallklausel und des erweiterten Bemessungsrahmens nach § 150 Abs. 3 Satz 3 des SGB III.

Über eine kurze positive Bestätigung würde ich mich freuen.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift