



2

Jobcenter team.arbeit.hamburg, Krohnstieg 45, 22415 Hamburg

Frau  
Albina Yakunina  
Wesselyring 55  
22297 Hamburg - Winterhude

Mein Zeichen: X515  
BG-Nummer: 12302//0335132  
(Bei jeder Antwort bitte angeben)  
Telefon: 040 2485-1444  
Telefax: 040 181312-499  
E-Mail:  
Datum: 21.10.2025

### Änderungsbescheid über Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts

Guten Tag Albina Yakunina,

für folgenden Zeitraum / folgende Zeiträume stehen Ihnen aufgrund der eingetretenen Änderungen insgesamt höhere Leistungen zu:

- vom 01.10.2025 bis 30.11.2025 in Höhe von monatlich 361,20 Euro mehr als bisher bewilligt

Die bisher in diesem Zusammenhang ergangenen Bescheide vom 15.05.2025 und 27.08.2025 werden insoweit aufgehoben.

Leistungen nach dem Zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) werden für die Zeit vom 01.10.2025 bis 30.11.2025 in folgender Höhe bewilligt:

Monatlich bewilligter Gesamtbetrag von Oktober 2025 bis November 2025

**960,46 Euro**

	Zeitraum	Gesamtbetrag in Euro
Yakunina, Albina; 022M019884	10/25 - 11/25	960,46

#### € Auszahlung an:

Zahlungsempfänger	Zeitraum	Zahlweg	Monatlicher Betrag in Euro
Yakunina, Albina	10/25 11/25	DE93 2005 0550 1504 5830 12 DE93 2005 0550 1504 5830 12	361,20 960,46

Das Bürgergeld wird monatlich im Voraus gezahlt.

#### Begründung:

Es sind folgende Änderungen eingetreten:

Dienstgebäude  
Krohnstieg 45  
22415 Hamburg

Telefon  
+4940/2485-1444  
Telefax  
  
Internet  
[www.team-arbeit-hamburg.de](http://www.team-arbeit-hamburg.de)

Öffnungszeiten  
Montag 08:30 - 11:30  
Dienstag 08:30 - 11:30  
Donnerstag 08:30 - 11:30  
Freitag 08:30 - 11:30  
Eine persönliche Beratung erfolgt nach vorheriger Terminvereinbarung. Buchen Sie online oder vereinbaren Sie telefonisch einen Termin über das ServiceCenter.

Bankverbindung  
BA-Service-Haus  
Bundesbank  
BIC: MARKDEF1760  
IBAN: DE50 7600 0000 0076 0016 17

- Wegfall der bisherigen Einkommensanrechnung aus der bis zum 30.09.25 befristeten Beschäftigung bei Firma Ravioli

Wie sich die Leistungen im Einzelnen zusammensetzen, können Sie dem Berechnungsbogen entnehmen.

### **Grundlage für die Abänderung**

Die Entscheidung zur Aufhebung beruht auf § 48 Absatz 1 Satz 2 Nummer 1 Zehntes Buch Sozialgesetzbuch - SGB X in Verbindung mit § 330 Absatz 3 Satz 1 Drittes Buch Sozialgesetzbuch - SGB III in Verbindung mit § 40 Absatz 2 Nummer 3 SGB II. Die Entscheidung für den Zeitraum

- vom 01.10.2025 bis 30.11.2025

erfolgt zu Ihren Gunsten.

Der Nachzahlungsbetrag wird Ihnen in den nächsten Tagen ausgezahlt.

### **Kranken-, Pflege- und Rentenversicherung:**

Yakunina, Albina, geboren am 09.04.2003

Kranken- und Pflegeversicherung	01.10.2025 - 30.11.2025	TECHNIKER-KRANKENKASSE
Rentenversicherung	01.10.2025 - 30.11.2025	Meldung an Deutsche Rentenversicherung

Beachten Sie auch die ergänzenden Erläuterungen, die Sie mit dem Bewilligungsbescheid erhalten haben.

### **Ihr Recht**

Gegen diesen Bescheid kann jede betroffene Person oder ein von dieser bevollmächtigter Dritter innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erheben.

Für minderjährige oder nicht geschäftsfähige Personen handelt deren gesetzlicher Vertreter.

Dafür stehen folgende Möglichkeiten zur Verfügung:

#### 1. Elektronisch

Der Widerspruch kann elektronisch in einer für den Schriftformersatz zugelassenen Form übermittelt werden. Nähere Informationen hierzu finden Sie unter <https://www.arbeitsagentur.de/link/widerspruch-sgb2>



#### 2. Schriftlich

Der Widerspruch ist bitte an das im Dokumentenkopf genannte Jobcenter zu richten.

#### 3. Zur Niederschrift

Das im Dokumentenkopf genannte Jobcenter kann auch aufgesucht und der Widerspruch dort schriftlich aufgenommen werden.

Mit freundlichen Grüßen

Jobcenter team.arbeit.hamburg

Dieses Schreiben wurde maschinell erstellt und ist auch ohne Unterschrift wirksam.

**Schon gewusst?**

**Wichtige Anliegen können Sie auch einfach online erledigen:**

**[www.jobcenter.digital](http://www.jobcenter.digital)**



Anlage  
Berechnungsbogen

Anlage zum Bescheid vom 21.10.2025  
 Vertreter der Bedarfsgemeinschaft: Yakunina, Albina

**Berechnung der Leistungen für Oktober 2025 bis November 2025:**

Höhe der monatlichen Bedarfe in Euro

	Gesamtbedarf				
Familienname		Yakunina			
Vorname		Albina			
Geburtsdatum		09.04.2003			
Kundennummer		022M019884			
Regelbedarf	563,00	563,00			
Grundmiete	261,92	261,92			
Heizkosten	41,27	41,27			
Nebenkosten	94,27	94,27			
<b>Gesamtbedarf</b>	<b>960,46</b>	<b>960,46</b>			

Die Bedarfe für Unterkunft und Heizung werden zu gleichen Teilen auf die Mitglieder der Haushaltsgemeinschaft aufgeteilt. Geringe Abweichungen sind möglich, wenn der Gesamtbetrag der Bedarfe für Unterkunft und Heizung nicht exakt durch die Personenanzahl teilbar ist.

Höhe der monatlich zustehenden Leistungen in Euro

	Anspruch	022M019884			
Regelbedarf	563,00	563,00			
KdU - Miete/Eigentum	397,46	397,46			
<b>Summe</b>	<b>960,46</b>	<b>960,46</b>			