

Max Mustermann
Musterstr. 19.
00000 Musterstadt

Jobcenter bzw. Sozialamt Musterstadt
Musterstr. 19
00000 Musterstadt

_____.2021, Musterstadt

Antrag auf Kostenübernahme für FFP 2-Schutzmasken bzw. medizinische Masken

BG-Nummer: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage für mich die Übernahme der Kosten für den Kauf von 12 x FFP 2-Schutzmasken bzw. medizinische Masken.

Der Anspruch auf Übernahme dieser Kosten hat seine Grundlage in § 21 Abs. 6 SGB II bzw. § 27a Abs. 4 SGB XII.

Die FFP 2-Schutzmasken bzw. medizinische Masken werden laufend benötigt, wo deren Tragen Pflicht ist. Nach Rechtsprechung des Bundessozialgerichts ist ein laufend benötigter Bedarf ein Härtefallmehrbedarf i.S.d. § 21 Abs. 6 SGB II bzw. eine abweichende Regelsatzfestsetzung nach § 27a Abs. 4 SGB XII (vgl. BSG v. 08.05.2019 – B 14 AS 6/18 R und B 14 AS 13/18 R).

Der Bedarf für die genannten FFP 2-Schutzmasken bzw. medizinische Masken ist unabweisbar, da ansonsten nicht mehr eingekauft oder öffentliche Nahverkehrsmittel benutzt werden können. Der Bedarf ist laufend, da die Pflicht ab dem 18.01.2021 besteht und ein Ende der verschärften Maskenpflicht nicht absehbar ist.

Nach Empfehlungen von Experten sollen die Masken alle 2 Tage gewechselt werden, so dass der Antrag den Maskenbedarf für einen Monat für eine Person abdeckt.

Die Kosten pro Maske belaufen sich auf

..... € (Einzelpreis)

.....€ Gesamtkosten

Anbei finden Sie eine Kopie der Angebote, das die Grundlage für die Kostenaufstellung darstellt.

Ich bitte um zeitnahe Bearbeitung und vermerke mir dafür den2021. Sollte bis zum genannten Datum der Anspruch nicht realisiert werden, bin ich leider gezwungen den Anspruch auf dem Weg des einstweiligen Rechtsschutzverfahrens geltend zu machen.

Mit freundlichen Grüßen,

Datum, Ort

Unterschrift