

Ihre Anschrift

Anschrift der Behörde

Ort, Datum

Betrifft: Den Sanktionsbescheid vom ____ Aktenzeichen: ____
Kundennummer: ____

Sehr geehrte Damen und Herren,

im oben genannten Bescheid informieren Sie mich über eine Sanktionierung wegen Ablehnung einer zumutbaren Arbeit. Damit bin ich nicht einverstanden.

Zur Begründung:

Aufgrund einer attestierten Depression ist es mir nicht möglich, eine Arbeit anzutreten. Mein Arzt hat mich für Arbeitsunfähig erklärt. Laut Prognose wird sicher dieser Zustand in absehbarer Zeit nicht ändern. Entsprechende Nachweise von meinem behandelnden Arzt sind dem Schreiben beigelegt.

Daher lege ich Widerspruch gegen den von Ihnen erlassenen Bescheid ein und bitte um eine erneute Überprüfung des Sachverhalts.

Datum, Unterschrift