

Erklärung zum Antrag auf Hilfe zum Lebensunterhalt oder Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung bezüglich Direktüberweisungen und Datenschutz

Name, Vorname

Name, Vorname

Anschrift

Anschrift

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Überweisung der Leistungen an Dritte
Ich bin damit einverstanden, dass Leistungen unmittelbar

an den Vermieter

an den Energie Lieferanten

an die Kranken-/Pflegekassen

an _____
überwiesen werden.

Grundsätzlich sind alle Daten, die zur Bearbeitung Ihres Antrags erforderlich sind, bei Ihnen zu erheben.

Als Antragsteller sind Sie also verpflichtet, bei der Antragstellung und auch später während des Bezugs der Sozialleistung, mitzuwirken und alle Tatsachen, die für die Leistung erheblich sind, auf Verlangen des Sozialamtes anzugeben und Nachweise zu erbringen (§ 60 Abs. 1 SGB I).

Für den Fall, dass wir diese Angaben von Ihnen nicht erhalten können, entbinden Sie das Sozialamt im Folgenden von den Bestimmungen des Datenschutzes:

Entbindungen von Bestimmungen des Datenschutzes

(bitte zutreffendes ankreuzen)

Hiermit bestätige ich, die Merkblätter zum Datenschutz im Sozialamt erhalten zu haben

Datum, Unterschrift

Krankenkasse

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir das Sozialamt der Stadt Erlangen, die Daten zur Beitragsfestsetzung an meine Krankenkasse zu übermitteln. Außerdem stimme ich/stimmen wir der direkten Übersendung des Beitragsbescheides an das Sozialamt durch die Krankenkasse zu.

Diese Ermächtigung umfasst auch die Weitergabe von personenbezogenen Daten.

Bitte wenden!

Rentenversicherungsträger

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir das Sozialamt der Stadt Erlangen bei meinem/bei unseren Rentenversicherungsträgern Auskünfte einzuholen bzw. weiterzugeben, die mein/unsere Rentenversicherungsverhältnis(se) betreffen.

Energieversorger

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir das Sozialamt der Stadt Erlangen bei meinem/bei unseren Energieversorger Auskünfte einzuholen bzw. weiterzugeben, die meinen/unsere Energielieferungsvertrag betreffen.

Vermieter

Hiermit ermächtige ich/ermächtigen wir das Sozialamt der Stadt Erlangen bei meinem/bei unseren Vermieter Auskünfte einzuholen bzw. weiterzugeben, die meinen/unsere Mietvertrag betreffen.

Geldinstitute

Die Behörden und Geldinstitute ermächtige ich/ermächtigen wir zur Auskunftserteilung über meine/unsere jetzigen und früheren Vermögensverhältnisse.

Andere Sozialleistungsträger

Ich ermächtige den Leistungsträger, Akten anderer Sozialleistungsträger, von denen ich/wir Leistungen erhalten habe(n) oder noch erhalte(n), soweit erforderlich, einzusehen.

E-Mail Kommunikation mit dem Sozialamt

Ich bin damit einverstanden, dass das Sozialamt Erlangen, Abteilung Soziale Hilfen, hinsichtlich meines Antrags und der Gewährung von Leistungen nach dem SGB XII mit mir per E-Mail kommuniziert. Mir ist dabei bekannt, dass der Versand von E-Mails durch die Stadt Erlangen an Privatpersonen nicht verschlüsselt wird.

- Bei Ehegatten, Lebenspartnerschaften oder eheähnlichen Gemeinschaften:
Wir setzen uns gegenseitig zum Empfangsbevollmächtigten im Sinne des § 14 SGB X ein.

Ich/wir wurde(n) darauf hingewiesen, dass ich/wir die Einwilligungserklärungen jederzeit für die Zukunft widerrufen kann/können.

Erlangen, den _____

Erlangen, den _____

Antragsteller

Partner