

Name und Anschrift Antragsteller

Eingangsstempel

Aktenzeichen:

Antragsdatum:

Bearbeiter:

Servicemitarbeiter:

Antrag auf abweichende Erbringung von Leistungen - Schwangerschaftsbekleidung -

Ich beantrage im Zusammenhang mit meiner Schwangerschaft folgende Leistungen (bitte einzeln auflisten):

Voraussichtlicher Entbindungstermin: _____

Begründung:

Bankverbindung des Antragstellers

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Hinweis:

Sofern Sie keinen Anspruch auf Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes einschließlich der angemessenen Kosten für Unterkunft und Heizung nach dem Sozialgesetzbuch Zweites Buch (SGB II) haben, sind Sie verpflichtet, im Jobcenter Salzlandkreis Ihre Einkommensnachweise vorzulegen, die eine Prognoseentscheidung Ihrer Einkommensverhältnisse für die künftigen 6 Monate zulassen.

Belehrung über zweckentsprechende Verwendung der beantragten Leistungen

Ich bestätige, dass ich darüber belehrt wurde, die Leistungen nach § 24 Abs. 3 SGB II zweckentsprechend zu verwenden. Mir wurde erläutert, dass sich das Jobcenter Salzlandkreis das Recht vorbehält, die zweckentsprechende Verwendung der gewährten Leistungen im Einzelfall durch die Aufforderung zur Vorlage geeigneter Belege zu prüfen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller