

Name und Anschrift Antragsteller

Eingangsstempel
Aktenzeichen:
Antragsdatum:
Bearbeiter:
Servicemitarbeiter:

Jobcenter Salzlandkreis

Antrag auf abweichende Erbringung von Leistungen - Erstausrüstungen bei Schwangerschaft und Geburt -

Ich beantrage folgende abweichende Leistungen gemäß § 24 Abs. 3 SGB II:	
<input type="checkbox"/> Schwangerschaftsbekleidung	
<input type="checkbox"/> Klinikbedarf	
<input type="checkbox"/> Hygienezubehör	
<input type="checkbox"/> Babybekleidung	
<input type="checkbox"/> Kinderwagen oder <input type="checkbox"/> Geschwisterwagen oder <input type="checkbox"/> Zwillingswagen	
<input type="checkbox"/> Kinderbett <input type="checkbox"/> Matratze	
<input type="checkbox"/> Schlafsack oder <input type="checkbox"/> Kopfkissen und Decke <input type="checkbox"/> Bettwäsche	
Voraussichtlicher Entbindungstermin:	
Begründung:	
Bankverbindung des Antragstellers	
Name des Kontoinhabers	Kreditinstitut
BIC	IBAN
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