

(Name, Vorname, Adresse)

E r k l ä r u n g

zum Abgleich von Daten und Weitergabe von Informationen

Mir ist bekannt, dass die Unterhaltsvorschussleistungen auf die Leistungen der Sozialämter (Grundsicherung) und der Arbeitsgemeinschaft Arbeitsamt Wittlich Landkreis Bernkastel-Wittlich (Arbeitslosengeld II) Bedarfs mindernd angerechnet werden.

Deshalb erkläre ich mich damit einverstanden, dass die im Antrag gemachten Angaben und die vorgelegten Nachweise an die genannten Sozialleistungsträger und den für das Kind u. U. tätigen Beistand weitergegeben werden dürfen. Insoweit werden die beteiligten Stellen (Sozialamt, Arbeitsgemeinschaft, Unterhaltsvorschusskasse, Beistand) bevollmächtigt, die jeweils gemachten Angaben abzugleichen. Hierzu zählt auch die Weitergabe des Unterhaltsvorschuss-Bescheides und des Arbeitslosengeld II – Bescheides / Sozialhilfebescheides / Grundsicherungsbescheides zwischen Unterhaltsvorschusskasse, Sozialamt und Arbeitsgemeinschaft.

Ich entbinde die beteiligten Stellen insoweit von der jeweiligen Schweigepflicht.

Diese Erklärung kann jederzeit für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

(Ort, Datum, Unterschrift)