



Einverständniserklärung zur Direktzahlung Einverständniserklärung zur Schweigepflichtentbindung Leistungen zur Bildung und Teilhabe gemäß § 28 SGB II

	thende Anlage <u>vollstandig</u> und <u>gut leserlich</u> aus.	
1. Antragsteller / in:		
Name,	Vorname,	Geburtsdatum,
Anschrift		
2. Persönliche Daten zu	m leistungsberechtigten Kind:	
Name,	Vorname,	Geburtsdatum
3. Hinweise zum Datens	chutz:	
algesetzbuch (SGB I) und SGB II erhoben. Die Inform Sozialgesetzbuch (SGB X)	n Sozialgeheimnis. Ihre Angaben werden aufgrund der §§ 67a, b, c Zehntes Buch Sozialgesetzbuch (S nationen nach Artikel 13 Datenschutzgrundverordn finden Sie sowohl im ausgehändigten Hinweisblat ung-fachaemter.html sowie auf Anfrage in Ihrem Jo	SGB X) für die Leistungen nach dem ung und nach § 67a ff Zehntes Buch t als auch unter https://www.kreis
4. Information zu den E	<u>inverständniserklärungen</u>	
Die Einverständniserklärun	ngen sind freiwillig und haben keinen Einfluss auf d	ie Entscheidung.
4.1 Einverständniserklä	rung zur Direktzahlung	
	nverstanden, dass die bewilligten Leistungen aus Leistungsanbieter überwiesen werden.	dem Bildungs- und Teilhabepake
Ort / Datum		Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
		des / der Leistungsberechtigten
4.2 Einverständniserklä	rung zur Schweigepflichtentbindung	
willigte Leistung aus dem zahlt wird, Auskunft erteilt träger (Jobcenter) die für für den Zeitraum der Bewi	verstanden, dass Dritten (z.B. der Mittagsversorg Bildungs- und Teilhabepaket entsprechend der vo werden darf. Ich willige ein, dass der Leistungsa die Entscheidung und Erbringung des Leistungsang illigung austauschen dürfen. Die Einwilligung zur E jederzeit widerrufen werden.	rliegenden Abtretungserklärung ge nbieter und der zuständige Kosten gebotes notwendigen Informationer
Ort / Datum	Unterschrift Antragstellerin / Antragsteller	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters des / der Leistungsberechtigten