



#### Anlage 3 zum Sozialhilfeantrag

<b>1. Zu Gunsten des Fachdienstes Sozialhilfe beim Landkreis Lüneburg</b>  Aktenzeichen 52.30 - _____	<b>2. zur Mitteilung über Konten von</b>  Name _____  Vorname _____
<b>3. Bank oder Sparkasse (Name, Bankleitzahl, Anschrift)</b>  	
<b>4. Kontonummer</b>  	<b>5. <input type="checkbox"/> derzeitiger Kontostand <u>oder</u></b>  <b><input type="checkbox"/> derzeitiger Kontostand und Bewegungen in den letzten Monaten auf dem Konto / auf den Konten</b>

Der Fachdienst Senioren und Behinderte beim Landkreis Lüneburg hat auf meine Mitwirkungspflichten bei der Feststellung sozialhilferechtlicher Hilfebedürftigkeit hingewiesen und mich mit Bezugnahme auf § 60 Abs. 1 Nr. 1 Sozialgesetzbuch I (SGB I), (BGBl. I, S. 3015 vom 13.12.1975), gebeten, mein Geldinstitut zu ermächtigen, Auskünfte über mein dort geführtes Konto an den Fachdienst Senioren und Behinderte beim Landkreis Lüneburg zu erteilen.

Von den Bestimmungen der §§ 60 und 66 SGB I (Mitwirkungspflichten und Folgen fehlender Mitwirkung) sowie § 263 Strafgesetzbuch (Betrug), Merkblatt zum Sozialhilfeantrag, habe ich Kenntnis genommen.

Ich ermächtige und beauftrage hiermit das Geldinstitut, dem Fachdienst Senioren und Behinderte beim Landkreis Lüneburg über mein/e Konto/en Mitteilung zu machen und zwar in dem Umfang, wie in Feld Nr. 5 angekreuzt.

Diese Erklärung gilt zugleich als datenschutzrechtliche Einwilligung.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift des Kontoinhabers oder seines gesetzlichen Vertreters)



Anlage 3 zum Sozialhilfeantrag

Name, Vorname
Anschrift

1.	Wurde in den letzten 10 Jahren ein Grundstück oder andere Vermögenswerte verkauft oder übertragen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
1.a)	Wurde in den letzten 10 Jahren Barvermögen verschenkt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
2.	Sind Sie im Besitz eines Schwerbehindertenausweises? ausgestellt am _____  von _____  MdE: _____  Ausweisnummer: _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
3.	Wie lange waren Sie versicherungspflichtig beschäftigt?	Jahr ____	Monate ____
3.a)	Wo und wann waren Sie zuletzt versicherungspflichtig beschäftigt?  _____  _____		
4.	Wie lange war Ihr Ehepartner/Lebensgefährte versicherungspflichtig beschäftigt?	Jahre ____	Monate ____
4.a)	Wo und wann war Ihr Ehepartner/Lebensgefährte zuletzt versicherungspflichtig beschäftigt?  _____  _____		
5.	Wegen evtl. Rentengewährung: Wie viele Kinder haben Sie erzogen?	Anzahl ____	
6.	Besitzen Sie oder eine Person in Ihrem Haushalt einen Führerschein? Wenn ja, (Name, Vorname, Klasse)  _____  _____	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)