

Name und Anschrift Antragsteller

Jobcenter Salzlandkreis

Eingangsstempel
Aktenzeichen
Antragsdatum
Bearbeiter
Servicemitarbeiter

Antrag auf abweichende Erbringung von Leistungen - Reparatur von therapeutischen Geräten -

Ich beantrage folgende Leistungen für die Reparatur, Ausrüstung sowie Miete von therapeutischen Geräten (bitte einzeln auflisten):
--

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