



Antrag auf Ausstellung eines Senftenbergpasses

Name, Vorname:		geboren am:	
Straße:		01968 Senftenberg	
Personalausweisnummer:		Ortsteil:	

Ich erhalte:

(bitte Zutreffendes ankreuzen)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Grundsicherung für Arbeitssuchende nach dem SGB II
<input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem 4. Kapitel SGB XII
<input type="checkbox"/> Wohngeld | <input type="checkbox"/> Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem 3. Kapitel SGB XII
<input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz |
|---|--|

Bescheid von:		bis:	
----------------------	--	-------------	--

Zu meinem Haushalt gehören:

Name, Vorname	geboren am	Verwandtschaftsverhältnis
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Ich erkläre, dass ich mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch das Hauptamt der Stadt Senftenberg einverstanden bin. Ich kann mein Einverständnis jederzeit widerrufen. Im Falle des Widerrufs kann ich jedoch den Senftenbergpass nicht weiter benutzen. Ich versichere die Richtigkeit der Angaben.

Bei einem Wegzug aus Senftenberg oder bei Wegfall der Voraussetzungen werde ich den Senftenbergpass unaufgefordert zurückgeben.

Senftenberg, _____
 Unterschrift Antragsteller/-in

Bestätigung der Behörde

Der/Die Antragsteller/-in bezieht eine der o. g. Leistungen (Nachweise wurden vorgelegt).

Senftenberg, _____
 Unterschrift/Stempel

Senftenbergpass-Nr.: _____ **ausgestellt am:** _____ **gültig bis:** _____