

Erklärung zur Überweisung der Sozialhilfe (bei Nettoprinzip)

Name, Vorname Antragsteller _____ geb.: _____

Überweisung auf mein Privatkonto

Ich wünsche die Überweisung der Sozialhilfe auf meine nachstehend angegebene Bankverbindung.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ich verpflichte mich überzahlte Beträge zurückzuzahlen und beauftrage dazu das jeweils kontoführende Geldinstitut, mit Wirkung auch meinen Erben gegenüber, überzahlte Beträge des Landratsamtes Saalfeld-Rudolstadt entsprechend meiner Leistungen zurückzuzahlen.

Ort, Datum _____

Unterschrift Antragsteller/Betreuer/Bevollmächtigter

Überweisung auf das Konto der Einrichtung (Heim)

Ich gebe mein Einverständnis zur Überweisung der monatlichen Sozialhilfe durch den Sozialhilfeträger an die Einrichtung/den Einrichtungsträger.

Einrichtung: _____

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift Antragsteller/Betreuer/Bevollmächtigter

Unterschrift/Stempel Einrichtungsträger

Die Einrichtung/der Einrichtungsträger verpflichtet sich überzahlte Beträge dem Landratsamt Saalfeld-Rudolstadt zurückzuzahlen, soweit eine Verrechnung mit Folgebeträgen nicht möglich ist.

Stempel Einrichtungsträger

Unterschrift Einrichtungsträger