

Dokumentationsvorlage

zur Gewährung des Sozialbeitrags in der Kolpingsfamilie Kirchlengern

Für die Kolpingsfamilie Kirchlengern sind folgende Personen mit der Prüfung von Anträgen zum Sozialbeitrag beauftragt:

1. _____ 2. _____

Formblatt für Gewährung Sozialbeitrag für ein Mitglied der Kolpingsfamilie		
Vorname Nachname		
Mitglieds-Nr.		
Straße, Nr., PLZ, Wohnort		
Datum der Prüfung		
Grund für Sozialbeitrag (bitte ankreuzen)	ALG II (Arbeitslosengeld II) nach dem zweiten Sozialgesetzbuch (SGB II),	
	Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII	
	Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) nach dem dritten Sozialgesetzbuch (SGB III)	
	Ausbildungsförderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BaföG)	
Datum des vorliegenden Bescheids		
Gewährung Sozialbeitrag bis Datum		

Hiermit wird bestätigt, dass

- die Bedürftigkeit gemäß der bundesweit gültigen Kriterien für den Sozialbeitrag für das Mitglied gegeben ist,
- der Bescheid des Sozialversicherungsträgers vorgelegt, geprüft und dem Mitglied zurückgegeben wurde.

Diese Vorlage wird 10 Jahre aufbewahrt und anschließend vernichtet.

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift