

Als Aktenvermerk an die:

Landeshauptstadt Potsdam
 Fachbereich Soziales und Inklusion (38)
 Arbeitsgruppe

Friedrich-Ebert-Straße 79/81
 14469 Potsdam

Empfangsbekanntnis

der Anlagen 6.1 bis 6.5 sowie der Anlagen 12 und 13 zum Grundantrag auf Gewährung von Sozial-/Teilhabeleistungen – Stand: 02/2023

	Name, Vorname	geboren am
Antragsteller/in		
(Ehe-)Partner/in/ eheähnliche/r Partner/in		

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass ich/wir die nachfolgend aufgeführten Belehrungen vollständig erhalten und am _____ gelesen und zur Kenntnis genommen habe/n:

Anlage	Belehrung	Seitenzahl	Empfangsbekanntnis	
6.1	Mitwirkungspflichten	2	_____ Unterschrift des/der Antragsteller(s)/in/ rechtlichen Vertreter(s)/in	_____ Unterschrift des (Ehe-)Partner(s)/in/ eheähnlichen Partner(s)/in
6.2	Belehrung Datenschutz sowie Informationen zur Datenerhebung nach Art. 13 und 14 DSGVO		_____ Unterschrift des/der Antragsteller(s)/in/ rechtlichen Vertreter(s)/in	_____ Unterschrift des (Ehe-)Partner(s)/in/ eheähnlichen Partner(s)/in
6.3	Einkommen und Vermögen	3	_____ Unterschrift des/der Antragsteller(s)/in/ rechtlichen Vertreter(s)/in	_____ Unterschrift des (Ehe-)Partner(s)/in/ eheähnlichen Partner(s)/in
6.4	Kosten der Unterkunft und Heizung	2	_____ Unterschrift des/der Antragsteller(s)/in/ rechtlichen Vertreter(s)/in	_____ Unterschrift des (Ehe-)Partner(s)/in/ eheähnlichen Partner(s)/in
6.5	Belehrung Räumung, Renovierung, Mietweiterzahlung bei Umzug in eine Pflegeeinrichtung	1	_____ Unterschrift des/der Antragsteller(s)/in/ rechtlichen Vertreter(s)/in	_____ Unterschrift des (Ehe-)Partner(s)/in/ eheähnlichen Partner(s)/in
12	Hinweise zur Gewährung von Leistungen nach dem SGB XII und SGB IX	3	_____ Unterschrift des/der Antragsteller(s)/in/ rechtlichen Vertreter(s)/in	_____ Unterschrift des (Ehe-)Partner(s)/in/ eheähnlichen Partner(s)/in
13	Hinweise zur Unterrichtung über § 23 Abs. 3 SGB XII – Sozialhilfe-Ansprüche ausländischer Personen (Merkblatt)	1	_____ Unterschrift des/der Antragsteller(s)/in/ rechtlichen Vertreter(s)/in	_____ Unterschrift des (Ehe-)Partner(s)/in/ eheähnlichen Partner(s)/in