

Erklärung

- Ich bin damit einverstanden, dass durch das Amt für Ordnungs- und Sozialwesen der Stadt Eckernförde zur Bearbeitung meines Neu- bzw. Weitergewährungsantrages auf Leistungen nach dem SGB XII vom _____ Kopien meiner Kontoauszüge angefertigt und zur Nachprüfung aufbewahrt werden dürfen.

- Ich bin auf meine Verpflichtung hingewiesen worden, die dem Amt für Ordnungs- und Sozialwesen vorgelegten Kontoauszüge aufzubewahren um diese ggf. für spätere Nachweiszwecke erneut vorzulegen.
Sollten Originale später nicht mehr vorliegen und Kontoauszüge daher nachgedruckt werden müssen, bin ich als Antragstellerin bzw. Antragsteller verpflichtet, diese Kosten zu tragen.

Eckernförde, den _____

Antragstellerin / Antragsteller

Die obenstehende Erklärung wurde von Herrn/Frau _____ eigenhändig unterzeichnet.

Eckernförde, den _____

Sachbearbeiterin / Sachbearbeiter