

Bescheinigung
über die Zahlung von Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach dem:
- **zweiten Buch Sozialgesetzbuch (SGB II) oder**
- **zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII).**

Name des erziehungsberechtigten Haushaltsvorstandes

Wohnanschrift

Hiermit bestätige ich,

dass ich für mein Kind

Name, Vorname

laufende Hilfe zum Lebensunterhalt beziehe.

Ich entbinde das Amt ARGE OSL bzw. das Kreissozialamt von der Verpflichtung, gegenüber dem Schulverwaltungsamt und dem Schulträger bzw. der Schule meine Sozialdaten geheim zu halten.

Ort, Datum

Unterschrift des erziehungsberechtigten
Haushaltsvorstandes

Bitte hier abtrennen und ausgefüllt an die Schule zurückgeben

Bestätigung durch ARGE OSL oder Kreissozialamt

Name, Vorname des Haushaltsvorstandes

Name, Vorname des Kindes

Dem o. g. Kind wird zurzeit

laufende Hilfe zum Lebensunterhalt gezahlt.

keine Hilfe zum Lebensunterhalt gezahlt.

(Zutreffendes ist angekreuzt.)

Stempel

Ort, Datum

Unterschrift