

Fragebogen für die Ausstellung einer Bestätigung für einen „Tafelausweis“

Haushaltsvorstand:

| | |
|--------------|------------------------------|
| Name: | |
| Vorname: | |
| Straße, Nr.: | |
| | 53819 Neunkirchen-Seelscheid |
| Tel-Nr.: | |

Berechtigte Personengruppen:

Ich und die in meinem Haushalt lebenden Personen beziehen öffentliche Leistungen wie folgt:

| |
|---|
| <input type="checkbox"/> Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch - Zwölftes Buch (SGB XII) (Grundsicherung oder Sozialhilfe) Der Bescheid vom _____ gültig bis zum _____ lag im Original vor. _____ (Zeichen, Datum) |
| <input type="checkbox"/> Leistungen nach § 3 Asylbewerberleistungsgesetz (AsylbLG) Der Bescheid vom _____ gültig bis zum _____ lag im Original vor. _____ (Zeichen, Datum) |

Als Nachweis ist der entsprechende aktuelle Leistungsbescheid vorzulegen.

Tragen Sie in der nachfolgenden Tabelle bitte nur noch die Angaben zu allen im Haushalt lebenden Personen ein.

| | Name, Vorname | Geburtsdatum |
|---|----------------------|---------------------|
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |

Ich versichere, dass die o. g. Angaben vollständig und zutreffend sind.

Ort, Datum

Unterschrift