

Abtretungserklärung

Für/ich _____ geb. am: _____

wohnhaft in: _____

erkenne hiermit an/wird hiermit anerkannt, dass der Fachdienst Soziales des Landkreises Vorpommern-Rügen eine monatliche Forderung entsprechend § 92 a Abs. 1, 2 Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) geltend machen kann.

Hiermit wird

- das einzusetzende Werkstatteinkommen** (Entgelt abzüglich Arbeitsmittelpauschale, Arbeitsförderungsgeld, abzüglich Freibetrag nach § 88 Abs. 2 SGB XII),
- Renteneinkommen** _____
- Wohngeld WG-Nr.:** _____
- Kindergeld KGNr.:** _____
- Übergangsgeld**
- Krankengeld**
- sonstiges Einkommen:** _____

an den Fachdienst Soziales des Landkreises Vorpommern-Rügen abgetreten.

Die Abtretung wird ab _____ wirksam.

Mir ist bekannt, dass ich die Abtretungserklärung nur mit Zustimmung des Trägers der Hilfe zurücknehmen kann (§ 409 Abs. 2 BGB).

Datum, Unterschrift
(Betreuer bitte Ausweis beifügen)