

## Anlage 4 – Grundsicherung/Besondere Wohnform

### ZUM ERSTANTRAG SGB XII

Name	Vorname
Geburtsdatum	

### Angaben zur Aufnahme in die besondere Wohnform

Name der Wohneinrichtung
Wohn- / Außenwohngruppe
Straße, Hausnummer
PLZ/Ort

#### Wohn- und Betreuungsvertrag:

- vollständige Kopie ist beigelegt
- liegt dem Regionalverband Saarbrücken bereits vor
- liegt nicht vor

Gesamtkosten der Unterkunft lt. Vertrag: \_\_\_\_\_ €

Warmwasseraufbereitung:  zentral (z. B. mit der zentralen Heizungsanlage)  
oder  
 dezentral (z. B. Boiler/ Durchlauferhitzer)

#### Zusätzliche Kosten laut Mietvertrag:

- Möblierungszuschlag \_\_\_\_\_ €
- Haushaltsstrom \_\_\_\_\_ €
- Instandhaltungskosten \_\_\_\_\_ €
- Ausstattung mit Haushaltsgeräten \_\_\_\_\_ €
- Gebühren Telefon/Internet/Fernsehen \_\_\_\_\_ €
- sonstige Wohnkosten \_\_\_\_\_ €

Datum	Unterschrift der antragstellenden Person
-------	--

Name  Vorname

Geburtsdatum

## Einverständniserklärung

Erklärung zur Zahlung der Kosten für Unterkunft und Heizung (zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich wünsche die Direktzahlung der Kosten für Unterkunft und Heizung an die Wohneinrichtung. Ich bin damit einverstanden, dass der Regionalverband Saarbrücken – FD 50 Soziales – die mir bzw. meiner/ meinem Betreuten im Rahmen der Grundsicherung/Hilfe zum Lebensunterhalt zustehenden Leistungen für Unterkunft und Heizung direkt an folgende Wohneinrichtung überweist:

Angaben zur Wohneinrichtung

Name der Einrichtung

Straße, Hausnummer

PLZ/Ort

Bankverbindung der Wohneinrichtung

Name der Bank

IBAN

BIC

Ich wünsche die Zahlung der Leistungen für Unterkunft und Heizung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

## ANLAGE 4 – GRUNDSICHERUNG/BESONDERE WOHNFORM



Name

Vorname

Geburtsdatum

Meine Einwilligung ist freiwillig. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, diese Einwilligung ohne Angabe von Gründen zu widerrufen. Im Falle des Widerrufs findet keine weitere Datenverarbeitung statt. Die Widerrufserklärung ist an den Regionalverband Saarbrücken – FD 50 Sozialamt – zu richten. Mein Widerruf gilt allerdings erst ab dem Zeitpunkt, zu dem ich widersprochen habe. Er hat keine Rückwirkung. Die Verarbeitung meiner Daten bis zu diesem Zeitpunkt bleibt rechtmäßig (Einwilligungserklärung nach Art. 6 Abs. 1a DSGVO).

Ort

Datum

Unterschrift Antragsteller

Bitte ausgefüllte Anlage an folgende Adresse zurücksenden:

Regionalverband Saarbrücken  
Fachdienst 50 – Sozialamt  
Postfach 103055  
66030 Saarbrücken

***Sollte innerhalb von 6 Wochen keine Rückmeldung eingehen, werden die Leistungen für Unterkunft und Heizung auf Ihr Konto bzw. das Konto Ihres/ Ihrer Betreuten überwiesen!***