

## Bestätigung des Leistungsbezuges für das Sozialticket

### Anspruchsberechtigte(r):

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

---

Name, Vorname

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

SozialTicket-Kundennummer:

(falls vorhanden)

--	--	--	--	--	--	--

**Es wird hiermit bestätigt, dass der/die o.g. Anspruchsberechtigte/r folgende laufende Sozialleistungen erhält:**

- Bürgergeld nach dem SGB II vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_
- Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII
- Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach SGB XII
- Hilfe zum Lebensunterhalt nach dem Bundesversorgungsgesetz
- Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz
- Wirtschaftliche Jugendhilfe in einem Heim, bei Pflegeeltern oder bei Verwandten
- Leistungen nach dem Wohngeldgesetz

Aktenzeichen oder Kundennummer beim Leistungsträger \_\_\_\_\_

Vom Jobcenter/Sozialamt o. ä. auszufüllen

---

Datum

---

Stempel des Leistungsträgers

---

Unterschrift Sachbearbeiter/in