



Schweigepflichtentbindung Träger anderer Sozialleistungen

zum Antrag auf Förderung von Kindern in Tagesbetreuung nach dem SGB VIII

Name und Geburtsdatum der Personensorgeberechtigten / Eltern

Anschrift

Im Zusammenhang mit der Beantragung einer Förderung von Kindern in Tagesbetreuung nach dem SGB VIII für

Name und Geburtsdatum des Kindes/der Kinder

entbinde/n ich/wir den/die zuständige/n Sachbearbeiter/in des Landratsamtes Breisgau-Hochschwarzwald, Fachbereich Leistung für Familien und Vormundschaften, Fachgruppe Förderung in Kindertagesbetreuung, gegenüber der/dem zuständigen Sachbearbeiter/in der Leistungsabteilung des Landratsamtes Breisgau-Hochschwarzwald für die Gewährung nach dem Sozialgesetzbuch II oder XII, Asylbewerberleistungsgesetz, Wohngeldgesetz, sowie Kindergeldgesetz, von seiner/ihrer Schweigepflicht.

Ebenso entbinde/n ich/wir den/die zuständige/n Sachbearbeiter/in des Jobcenters Breisgau-Hochschwarzwald, bzw. des Fachbereiches Sozialhilfe und Flüchtlinge oder Familienkasse gegenüber der/dem zuständigen Sachbearbeiter/in der o.g. Fachgruppe Förderung in Kindertagesbetreuung von seiner/ihrer Schweigepflicht.

Die Schweigepflichtentbindung bezieht sich auf die Übermittlung der Angaben, ob Sie laufend Sozialleistungen nach dem SGB II-, SGB XII- oder AsylbLG, sowie Wohngeld, bzw. Lastenzuschuss oder Kinderzuschlag beziehen. Diese umfasst ebenso die Mitteilung über die Dauer des aktuellen Bewilligungszeitraumes der entsprechenden Leistungen, soweit dies für die Aufgabenerfüllung erforderlich ist (69 Abs. 1 Nr. 1 i.V.m. § 76 Abs. 2 Nr. 1 des SGB X).

Die Schweigepflichtentbindung erstreckt sich auf die Dauer der Beantragung und ggf. Bewilligung der Förderung in Kindertagesbetreuung.

Ich bin/wir sind darauf hingewiesen worden, dass bei einer Nichterteilung der Schweigepflichtentbindung der Zuschuss zum Elternbeitrag in Kindertagesstätten, oder Antrag auf Herabsetzung des Kostenbeitrages für Kindertagespflege ggf. nicht berechnet und bewilligt werden kann.

Widerspruchsrecht

Ich/wir unterschreibe/n diese Schweigepflichtentbindung freiwillig und kann/können diese jederzeit ohne Angabe von Gründen widerrufen. Ich/Wir wurde/n darauf aufmerksam gemacht, dass ich/wir solchen Übermittlungen generell vorab widersprechen kann/können, wenn ich/wir hiermit nicht einverstanden bin/sind.

Besondere Angaben oder Themen, die auszuschließen sind:

(Ort, Datum)

(Unterschrift/en)