



Stadtverwaltung · Postfach 10 11 40 · 51311 Leverkusen

Rückantwort bitte an

Stadt Leverkusen
 - Soziales -
 Miselohestrasse 4
 51379 Leverkusen

Absender:

Bezeichnung der Einrichtung	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	

**Einverständniserklärung zum Datenaustausch im Rahmen der
 Bearbeitung und Gewährung von Pflegegeld und Sozialhilfe**

Daten des Heimbewohners:

Vorname:	
Nachname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	

Mir/uns ist bekannt, dass die Einwilligung freiwillig ist. Zudem kann diese Einwilligung nur mit Wirkung für die Zukunft jederzeit schriftlich widerrufen werden; bisher durchgeführte, von dieser Einwilligung abgedeckte Datenweitergaben bleiben dadurch rechtmäßig.
 Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die zur Ermittlung des monatlichen Bedarfs erforderlichen Daten erhoben, verarbeitet, gespeichert und zwischen dem Anbieter der Leistung sowie dem Sozialamt der Stadt Leverkusen ausgetauscht werden. Ich entbinde insoweit die mit der Bearbeitung befassten Personen von der Pflicht zur Verschwiegenheit. Mir ist bekannt, dass der Einrichtung Kenntnis von der sich nach den sozialhilferechtlichen Bestimmungen ergebenden Anspruchsberechtigung erlangt.

Ort, Datum und Unterschrift des Heimbewohners

Ort, Datum und Unterschrift des Betreuers/Bevollmächtigten des Heimbewohners