

Vollmacht

Anlage A

Antrag von Frau/Herrn _____

Geburtsdatum: _____

Hiermit ermächtige ich _____,

geb. am _____ die nachstehend genannte Person, mich in meiner Sozialhilfe-/
Pflegewohngeldangelegenheit beim Kreis Mettmann zu vertreten:

Vorname: _____

Nachname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Art der beantragten Leistung:

Pflegewohngeld

Sozialhilfe

Die Vollmacht erstreckt sich insbesondere auf die Ermächtigung,

- Anträge zu stellen und über meine persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse Auskünfte zu erteilen und Erklärungen abzugeben
- Schreiben und sonstige Unterlagen entgegenzunehmen
- Behörden, Sparkassen und Banken zur Auskunftserteilung über meine Vermögensverhältnisse bzw. Konten zu ermächtigen.

Ort, Datum

Unterschrift der pflegebedürftigen Person