SACHSEN-ANHALT

Sozialagentur

Verwendungsnachweis gemäß § 29 Absatz 4 Satz 2 Nr. 2 Neuntes Buch Sozialgesetzbuch (SGB IX)

Anlage zur Zielvereinbarung für ein persönliches Budget gemäß § 29 SGB IX >>> Zur Vorlage bei dem für Sie zuständigen Sozialamt.

Familienname der leistungsberechtigten Person	**Vorname(n) der leistungsberechtigten Person**
Nachweis betrifft den Monat und das Jahr:	

Datum	Was wurde getan? Bitte benennen Sie Ihre Aktivität.	In welcher Zeit fand die Aktivität statt? (Bitte die Uhrzeit eintragen.)		Wie hoch ist der dafür eingesetzte Budgetbetrag? - Euro -	**Unterschrift der leistungsberechtigten Person und Unterschrift des Begleiters** (Nur wenn eine Begleitung auch genutzt wurde.)
		von	bis		

Bitte dieser Anlage vorhandene Belege oder Rechnungen oder Verträge beifügen, Danke!

Personenbezeichnungen in diesem Formular gelten jeweils in männlicher und weiblicher Form.

Drucken Formular zurücksetzen