

Bescheinigung über den Bezug von Transferleistungen

Gilt nur für Antrag auf Kostenübernahme aus dem Verhütungsmittelfonds

Hiermit wird bescheinigt, dass

Frau _____

geb. am: _____

wohnhaft in: _____

laufende Leistungen nach

dem 3. Kapitel SGB XII

dem 4. Kapitel SGB XII

dem SGB II

dem AsylbLG

bezieht.

Ort, Datum

Unterschrift, Stempel