Landeshauptstadt
München
Sozialreferat
Sozialbürgerhaus

Grunddatenblatt zum Antrag auf Leistungen des Sozialreferats

1.	○ **Erstaufnahme**	○ **Änderungsmitteilung**
	aufgenommen durch	_____
		_____
im Rahmen	○ persönlicher Vorsprache	am _____
	○ telefonischer Vorsprache	am _____
	○ elektronischer Posteingang	am _____

2. Meine persönlichen Daten

Nachname				
ggf. Geburtsname				
Vorname				
Geburtsdatum			Geburtsort	
Geschlecht	○ männlich	○ weiblich	○ divers	○ keine Angabe
Straße, Hausnr.				
PLZ, Ort				
Anzahl der weiteren Personen in meinem Haushalt				
(Mobil-)Telefon*			E-Mail*	

** freiwillige Angaben*

3. Beschreibung meines Anliegens

4. Infoblock

Nach § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) habe ich als Antragsteller*in bei der Aufklärung des Sachverhaltes und der Feststellung der für die Sozialleistung bestehenden Voraussetzungen mitzuwirken.
Die Nichtbeantwortung von Fragen kann im Einzelfall zur Folge haben, dass die beantragte Leistung nicht gewährt werden kann. Die Grenzen der Mitwirkung sind in § 65 SGB I geregelt.

Ich bin darüber informiert worden, dass zur Fallbearbeitung Daten zu meinen persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnissen gemäß Art. 6 Abs.1 lit. e Datenschutzgrundverordnung in Verbindung mit §§ 67ff. SGB X verarbeitet werden, soweit dies im Rahmen der Erfüllung der gesetzlichen Aufgaben notwendig ist.
Unter Datenverarbeitung fällt z.B. die Erhebung, Speicherung, Nutzung und ggf. Weitergabe an andere Stellen.
Darüber hinaus werden meine Daten nur verarbeitet, wenn ich meine Einwilligung dazu an anderer Stelle erteilt habe.

5. Hiermit bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Grunddaten und die Kenntnisnahme der oben ausgeführten Informationen

Ich habe die oben genannte Erklärung in deutscher Sprache verstanden

○ Ja ○ Nein

Mir wurde die Erklärung in folgende Sprache übersetzt

☐ Gebärde

Name des Dolmetschers /der Dolmetscherin

mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Übersetzung

München, den _____

Unterschrift Antragsteller*in/ gesetzliche Vertretung/ bevollmächtigte Person

6. Im Falle rechtlicher/gesetzlicher Vertretung /Bevollmächtigung

Name			
Vorname			
Adresse			
(Mobil-) Telefon*		E-Mail*	
** freiwillige Angaben*			
Aufgabenbereiche			

7. Einwilligung zur Datenweitergabe *Graue Felder werden von der Sachbearbeitung befüllt*

In Ihrem Fall ist eine Datenweitergabe an die zuständige(n) Stelle(n) erforderlich: ☐

In Ihrem Fall ist ein Austausch mit folgenden Stellen der Sozialbürgerhäuser bzw. des Sozialreferats sinnvoll: ☐

Datenweitergabe / Austausch mit ▼	▼	zu folgendem Zweck ▼	▼	einverstanden		▼
Bezirkssozialarbeit 0-59				ja	nein	
Bezirkssozialarbeit 60plus				ja	nein	
Sozialhilfe				ja	nein	
Vermittlungsstelle für Erziehungshilfen				ja	nein	
Wirtschaftliche Jugendhilfe				ja	nein	
Fachstelle zur Vermeidung von Wohnungslosigkeit				ja	nein	
Stiftungsverwaltung				ja	nein	
Betreuungsstelle				ja	nein	
Sachbearbeitung freiwillige Leistungen				ja	nein	
Jobcenter				ja	nein	
ggf. weitere Stelle eintragen				ja	nein	
ggf. weitere Stelle eintragen				ja	nein	

Ich bin einverstanden, dass die oben genannten Stellen der Sozialbürgerhäuser bzw. des Sozialreferats zweckgebunden einbezogen werden und sich die zuständigen Fachkräfte über mein Anliegen austauschen und die dafür erforderlichen Daten untereinander weitergeben können.
Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft von mir widerrufen werden.
Sollte ich nicht einwilligen, kann kein Austausch unter den genannten Stellen erfolgen.
Mir ist bekannt, dass ich in diesem Fall diese Stellen selbst aufsuchen und dort mein Anliegen und meine Daten erneut angeben muss. Ich bin darüber informiert, dass mir dadurch möglicherweise Leistungsansprüche verloren gehen.

Unterschrift Antragsteller*in/ gesetzliche Vertretung/ bevollmächtigte Person