**Dokumentationsvorlage zur Gewährung des Sozialbeitrags in der Kolpingsfamilie**

**Kolpingsfamilie NN**

Für die Kolpingsfamilie NN sind folgende Personen mit der Prüfung von Anträgen zum Sozialbeitrag beauftragt:

1. ...
2. ...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Formblatt für Gewährung Sozialbeitrag für ein Mitglied der Kolpingsfamilie** | | |
| Vorname Nachname |  | |
| Mitglieds-Nr. |  | |
| Straße, Nr., PLZ, Wohnort |  | |
| Datum der Prüfung |  | |
| Grund für Sozialbeitrag (bitte ankreuzen) | ALG II (Arbeitslosengeld II) nach dem zweiten Sozialgesetzbuch (SGB II), |  |
| Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII |  |
| Berufsausbildungsbeihilfe (BAB) nach dem dritten Sozialgesetzbuch (SGB III) |  |
| Ausbildungsförderung nach dem Bundesausbildungsförderungsgesetz (BaföG) |  |
| Datum des vorliegenden Bescheids |  | |
| Gewährung Sozialbeitrag bis Datum |  | |

Hiermit wird bestätigt, dass

* die Bedürftigkeit gemäß der bundesweit gültigen Kriterien für den Sozialbeitrag für das Mitglied gegeben ist,
* der Bescheid des Sozialversicherungsträgers vorgelegt, geprüft und dem Mitglied zurückgegeben wurde.

Diese Vorlage wird 10 Jahre aufbewahrt und anschließend vernichtet.

Ort, Datum

Unterschrift Unterschrift  
Vorname Name Vorname Name