

Einverständniserklärung und Bevollmächtigung zur Zahlungsabwicklung

Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass der Sozialleistungsträger Rhein-Erft-Kreis die für mich zu zahlenden Leistungen nach dem Sozialgesetzbuch Zwölftes Buch (SGB XII) sowie nach dem Alten- und Pflegegesetz Nordrhein-Westfalen (APG NW) zur Deckung der Heimkosten direkt an die Einrichtung, in der ich mich befinde, auszahlt.

Weiterhin erkläre ich hiermit ausdrücklich und über meinen Tod hinaus, dass der Rhein-Erft-Kreis als Sozialleistungsträger berechtigt ist, die nach der Beendigung des Leistungsbezugs ggf. zu viel gezahlten Leistungen direkt mit der Einrichtung abzurechnen.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller(in) / Betreuer(in) / Bevollmächtigte(r)