



Schweigepflichtentbindung

Hinweis:

Bitte reichen Sie die unten genannten Unterlagen zusammen mit den Antragsformularen **vollständig in Kopie** im Sozialamt, Bereich Eingliederungshilfe, 3. Obergeschoss in 38820 Halberstadt, Schwanebecker Str. 14 ein oder senden Sie diese per Post an den Landkreis Halberstadt, Sozialamt, Schwanebecker Str. 14 in 38820 Halberstadt.

Zur Abgabe des Antrages vereinbaren Sie bitte unter der Telefonnummer 03941 / 5970 5010 einen Termin zur Abgabe.

Erst nach Eingang dieser Unterlagen kann Ihr Antrag abschließend bearbeitet werden.

Es liegt daher in Ihrem eigenen Interesse, die Nachweise vollständig vorzulegen.

Hierdurch entbinde ich,

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

meine behandelnden Ärzte sowie meine Krankenkasse bis auf Widerruf von der Schweigepflicht, um dem Sozialamt des Landkreises Harz im Rahmen meiner beantragten Eingliederungshilfemaßnahme die Möglichkeit zu geben, ärztliche Unterlagen einzuholen.

Datum, Ort

Unterschrift