

Jobcenter Märkischer Kreis, Friedrichstr. 59/61, 58636 Iserlohn

Herrn/Frau

Rechtsbehelfsstelle

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht:
Mein Zeichen:

(Bei jeder Antwort bitte angeben)

Name:
Durchwahl:
Datum:

Beratungsschein

zur Vorlage bei dem Sozialpsychiatrischen Dienst des Märkischen Kreises

, , wird durch das Jobcenter Märkischer Kreis betreut und ist berechtigt, Leistungen i.S.v. § 16 a Nr. 2 SGB II in Anspruch zu nehmen.

Die Leistungen der Sucht- und sozialpsychiatrischen Beratung werden durch den sozialpsychiatrischen Dienst des Märkischen Kreises angeboten.

Der Beratungsschein wird als Nachweis der Leistungsberechtigung des/der o. G. ausgehändigt.

ausgeh. am:

Unterschrift Fallmanager/Vermittler

Von der Beratungsstelle auszufüllen:
(nach Unterzeichnung bitte an das Jobcenter zurückzugeben)

Mit Herrn/Frau hat ein erster Kontakt stattgefunden.

Weiter Termine sind vorgesehen
 nicht vorgesehen.

....., den

Stempel u. Unterschrift
der Beratungsstelle