

# Einverständniserklärung

## Aktenzeichen

Familienname, Vorname/n	Geburtstag und -ort:
-------------------------	----------------------

Ich bin damit einverstanden, dass zur Prüfung der wirtschaftlichen Voraussetzungen (§ 8 bzw. § 10 Staatsangehörigkeitsgesetz) und zur Feststellung, ob ich den Bezug von Leistungen nach SGB II bzw. SGB XII ganz oder teilweise selbst zu vertreten habe, im Rahmen der von mir beantragten Einbürgerung durch die Einbürgerungsbehörde Auskünfte von

dem nach dem **Zweiten Buch** des Sozialgesetzbuches zuständigen **Jobcenter**

dem nach dem **Zwölften Buch** des Sozialgesetzbuches zuständigen **Sozialamt bzw. der für die Leistungserteilung zuständigen Behörde**

eingeholt werden. Zum weiteren Inhalt der Auskünfte siehe den in der Anlage beige-fügten standardisierten Fragebogen an die Träger von SGB-Leistungen.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die Weiterbearbeitung meines Einbürgerungsantrags ohne die erbetene Auskunft nicht möglich ist.

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------