

Einwilligungserklärung zur Anforderung von Druckprodukten für Versicherte und Hinterbliebene aus dem Online-Dienst für Versicherte der Deutschen Rentenversicherung

im Rahmen der Gewährung von Leistungen in Form der Hilfe zum Lebensunterhalt bzw. der Grundsicherung im Alter und bei Erwerbsminderung nach dem Zwölften Buch Sozialgesetzbuch (SGB XII)

Um sachgerecht über Ihren Antrag entscheiden zu können, werden von Ihnen Informationen und Unterlagen in Bezug auf Ihre Rentenansprüche bzw. dem Stand Ihres Versicherungskontos bei der Deutschen Rentenversicherung benötigt. Dazu können verschiedene Druckprodukte im Online-Dienst der Deutschen Rentenversicherung angefordert werden. Hierfür ist lediglich im Internetportal die Angabe der Sozialversicherungsnummer sowie Name bzw. Geburtsname und Vorname erforderlich.

Die Auskunft wird umgehend von der Deutschen Rentenversicherung auf dem Postweg an Sie nach Hause übermittelt.

Die Anforderung kann vom Sozialhilfeträger erfolgen, dafür ist aber Ihr Einverständnis notwendig.

1. Angaben zu den persönlichen Verhältnissen:

Familienname, Geburtsname, Vorname	
Geburtsdatum und -ort	
Anschrift: Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, (freiwillig: Telefon)	
(Renten)versicherungsnummer:	

2. Einwilligungserklärung / Ermächtigung:

<small>Stadt / Gemeinde, Abteilung, Anschrift</small>	
Ich willige ein, dass der Bürgermeister der Stadt / Gemeinde	Gemeinde Dörentrup Poststraße 11 32694 Dörentrup
die oben genannte Anforderung von Druckprodukten für Versicherte und Hinterbliebene aus dem Online-Dienst für Versicherte vornimmt.	
Mir ist bekannt, dass die Anforderung folgende Dokumente umfassen kann:	<input checked="" type="checkbox"/> Versicherungsverlauf <input checked="" type="checkbox"/> Rentenauskunft <input checked="" type="checkbox"/> Renteninformation <input checked="" type="checkbox"/> Lückenauskunft <input checked="" type="checkbox"/> Rentenbezugsbescheinigung (Versichertenrente) <input type="checkbox"/> _____

Mir wurde erklärt, dass die entsprechenden Unterlagen von der Deutschen Rentenversicherung in der Regel innerhalb von einer Woche zu mir nach Hause gesandt werden.

Ich werde die Unterlagen umgehend bei der oben genannten Stelle einreichen.

Auf meine Mitwirkungspflichten nach den §§ 60 ff. Erstes Buch Sozialgesetzbuch (SGB I) bin ich ausdrücklich hingewiesen worden.

Die Informationen zur Nutzung meiner personenbezogenen Daten nach Art. 13, 14 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) habe ich erhalten.

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