Autorização para o pedido de benefícios de subsistência, conforme o Livro II do Código da Segurança Social (SGB II)

Declaro que autorizo/autorizamos

o/a requerente no 1) do pedido principal

_____

(Apelido, nome)

de acordo com o § 38 do SGB II, a efetuar em meu / nosso nome, todos os procedimentos associados à apresentação do pedido, incluindo o requerimento de empréstimos e ajudas excepcionais e à receção dos benefícios correspondentes. Para além disso, autorizo / autorizamos a pessoa acima mencionada, a tomar as decisões que me/nos digam respeito.

Fui informado que as pessoas abaixo mencionadas formam um agregado familiar, de acordo com § 7 do SGB II:

_____

Apelido, Nome nascido(a) em

_____

Apelido, Nome nascido(a) em

_____

Apelido, Nome nascido(a) em

_____

Apelido, Nome nascido(a) em

_____

Apelido, Nome nascido(a) em

_____

Apelido, Nome nascido(a) em

_____

Local, data

_____

_____

Assinaturas dos membros do agregado familiar (com mais de 15 anos de idade completos)