Klient Adresse Wohnsitz

Versicherten-Nr. Klient

**Einschreiben**

Vorname Name

Adresse

Datum/Kürzel

### Zahlungsauftrag der Leistungen der Arbeitslosenversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit beauftrage ich die Arbeitslosenversicherung, meine Ansprüche ab <Datum> in jenem Umfang an den

Sozialdienst/Gemeinde/Adresse/Konto

zu überweisen, wie dieser mir Vorschusszahlungen im Sinne von Art. 22 Abs. 2 lit. a ATSG leistet.

Der Sozialdienst xy bestätigt, die versicherte Person seit <Datum> zu unterstützen. Er garantiert, dass die laufenden Versicherungsleistungen ausschliesslich als Ersatz für den der versicherten Person sowie ihren Familienmitgliedern gewährten Lebensunterhalt verwendet werden. Die versicherte Person kann beim Sozialdienst jederzeit eine Abrechnung bzw. eine anfechtbare Verfügung verlangen.

Freundliche Grüsse

**GEMEINDE xy Der/Die Abtretende:**

Abteilung

Vorname Name Klient Vorname Name