
[Anschrift Angehöriger/gesetzlicher Betreuer]

Adressfeld Leistungsträger

Abzweigung Kindergeld

Name und Geburtsdatum des Leistungsberechtigten

Grundsicherungsleistungen – Ablehnung Abzweigung Kindergeld

Datum

Sehr geehrte Damen und Herren,

vorsorglich weise ich hiermit formlos darauf hin, dass ich einer Abzweigung des Kindergeldes von der Familienkasse durch die Grundsicherung bei Erwerbsminderung nicht zustimmen werde.

Kindergeld ist nicht das Einkommen des erwachsenen Menschen mit Behinderung, sondern der Eltern, Pflegeeltern (ähnliches Verhältnis) oder naher Angehöriger, die den erwachsenen Menschen mit Behinderung pflegen und begleiten. Ich/die Eltern/die Pflegeeltern/die Schwester/der Bruder bekomme/n das Kindergeld auf das eigene Konto. Das Kindergeld wird _____
[Name des Menschen mit Behinderung] jeden Monat in Form von Sachmitteln und -leistungen zur Verfügung gestellt.

Mit freundlichen Grüßen

(Unterschrift Angehöriger, gesetzlicher Betreuer)