

Vollmacht / توكيل

Hiermit bevollmächtige ich:

أفوض أنا:

Anschrift:

العنوان

بموجب هذا التوكيل

Frau / Herrn:

السيدة

Anschrift:

العنوان

بموجب هذا التوكيل

mich gegenüber dem Jobcenter Landkreis Würzburg, Zeppelinstraße 15, 97070 Würzburg hinsichtlich der Beantragung von SGB II Leistungen zu vertreten.

Das Jobcenter darf der / dem Bevollmächtigten entsprechende Auskünfte uneingeschränkt erteilen.

أن ينوب/تنوب عني أمام مكتب العمل بدائرة فورتسبورج، العنوان: Zeppelinstraße 15, 97070 Würzburg

فيما يخص طلب الخدمات والمساعدات المقدمة بموجب الكتاب الثاني من قانون الشؤون الاجتماعية (SGB II).

يُسمح لمكتب العمل بإطلاع الوكيل/ة بكافة المعلومات اللازمة دون قيد.

Beachten Sie / نحيطكم علماً بما يلي :

Bitte legen Sie als Bevollmächtigte(r) bei der erstmaligen Vorsprache beim Jobcenter Landkreis Würzburg einen Ausweis vor.

يُرجى منكم، بصفتم الوكيل/ة، تقديم بطاقة الهوية أثناء المقابلة الأولى بمكتب العمل بدائرة فورتسبورج.

(Datum, Unterschrift / التاريخ، التوقيع)