

Antrag auf Einzelfallhilfe

Für eine Unterstützung durch die Stiftung möchten wir Sie bitten, folgende Fragen zu beantworten bzw. anzukreuzen:

1. Angaben zur Person

	Antragsteller	Ehe-/Lebenspartner
Name:		
Vorname		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Familienstand:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Telefon:		
E-Mail:		
Schwerbehinderung:	GdB Merkzeichen	GdB Merkzeichen
Pflegebedürftig:	Grad	Grad
Anzahl der Kinder:		
Ausbildung/Beruf:		
Arbeitgeber:		
Rentner:	seit	seit

2. Weitere Personen im Haushalt

Name:	1)	2)	3)
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Familienstand:			
Beruf:			
Verwandtschaftsverhältnis:			

3. Meine Bankverbindung

Bankinstitut:
Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:

4. Finanzielle Situation

a) Monatliche Einnahmen: (Bitte legen Sie Kopien als Nachweis bei)

	Antragsteller	Ehe-/Lebenspartner
Gehalt, Lohn:		
Rente:		
Arbeitslosengeld I :		
Arbeitslosengeld II:		
Grundsicherung im Alter:		
Wohngeld:		
Pflegegeld:		
Sonst. Einkünfte (z.B. Zinserträge):		
Gesamt:		

b) Monatliche Ausgaben: (Bitte legen Sie Kopien als Nachweis bei. Falls Sie Grundsicherung im Alter beziehen, reicht eine Kopie des Bewilligungsbescheides).

	Antragsteller	Ehe-/Lebenspartner
Kaltniete:		
Mietnebenkosten:		
Strom:		
Telefon:		
Rundfunkgebühren:		
Versicherungen:		
Unterhaltszahlungen bzw. gerichtlich festgestellte Unterhaltsansprüche		
Ratenzahlungen:		
Sonstige Ausgaben:		
Gesamt:		

5. Vermögenswerte:

z.B. Sparguthaben, Lebensversicherung, Immobilien usw.

	Antragsteller	Ehe-/Lebenspartner
Gesamt:		

6. Schulden:

Darlehen usw. (Bitte legen Sie Kopien als Nachweis bei)

	Antragsteller	Ehe-/Lebenspartner
Gesamt:		

7. Darstellung des Sachverhaltes

Bitte geben Sie uns einen kurzen Überblick über Ihre momentane Situation.

8. Die beantragten Gelder werden für folgenden Zweck verwendet:

9. Es sind weitere Förderanträge bei folgenden Organisationen gestellt.

Nein Ja, wenn ja, bei welchen?

10. Bitte ankreuzen (eine Bearbeitung des Antrages ist ansonsten nicht möglich)

- Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen erfolgten. Ich bin mir bewusst, dass falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben. Die Stiftung behält sich für diesen Fall weitere rechtliche Schritte vor.
- Ich versichere, dass erhaltene Stiftungsgelder nur für den beantragten Zweck verwendet, Belege aufbewahrt und der Stiftung auf Anfrage zugesandt werden.
- Die mir gegenüber grundsätzlich unterhaltsverpflichteten Personen (Ehegatte, eingetragener Lebenspartner, Eltern, Kinder) sind derzeit nicht in der Lage mich finanziell zu unterstützen.
- In die Verarbeitung der Daten zum Zweck der Antragsbearbeitung willige ich ein.

Hinweise zum Datenschutz nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO):

Verantwortlich für die Verarbeitung dieser Daten ist die Bürgerstiftung für den Landkreis Fürstfeldbruck, Seniorenhilfe Sonnenstrahl, Leonhardplatz 2, 82256 Fürstfeldbruck, info@buergerstiftung-lkr-ffb.de.

Die Daten werden erhoben, um den Antrag auf eine Unterstützung aus den Mitteln der Seniorenhilfe Sonnenstrahl zu bearbeiten.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer Daten und Ihrer Rechte im Zusammenhang mit der Verarbeitung erhalten Sie auf www.buergerstiftung-lkr-ffb.de oder über das Büro der Stiftung.

- Ich willige ein, dass meine Daten im Falle einer Förderung, sofern es sich um von Dritter Seite zur Verfügung gestellte Mittel handelt, auf Anforderung weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers