

Antrag auf materielle Notlagenhilfe



Datum:

<p>Name des <u>Kindes</u>: Alter: Geburtsdatum:</p>	
<p>Antragsteller:</p>	<p>Name, Vorname: Straße: PLZ, Ort: Telefon: Handy: Email: Staatsangehörigkeit: Familienstand: Anzahl Kinder:</p>
<p>Antragstellung über Multiplikator, z.B. <input type="checkbox"/> Lehrer <input type="checkbox"/> Sozialarbeiter <input type="checkbox"/> Beratungsdienst <input type="checkbox"/> Familienhelfer <input type="checkbox"/> Erzieherin</p>	<p>Name, Vorname: Einrichtung: Telefon:</p>
<p>Besondere Lebenssituation: (Schwangerschaft, Krankheit, Behinderung, Arbeitslosigkeit, Alleinerziehend, etc.)</p>	
<p>Haben Sie schon einmal einen Antrag auf Einzelhilfe bei der Kinderstiftung Bodensee gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Haben Sie bei einer anderen Einrichtung ebenfalls einen Antrag dafür gestellt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p>	
<p>Was benötigt ihr Kind / ihre Kinder? Was genau?</p>	<p><input type="checkbox"/> Kleidung <input type="checkbox"/> Schuhe <input type="checkbox"/> Möbel</p>

Finanzielle Situation: <i>Bitte eine Kopie der Bescheide von allen Einkünften mit dem Antrag einreichen!</i>	Einkünfte: <input type="checkbox"/> Einkommen (netto, beide Partner) € <input type="checkbox"/> Kindergeld € <input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen € <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II € <input type="checkbox"/> Kinderzuschlag € <input type="checkbox"/> Wohngeld € <input type="checkbox"/> Rente €
	Ausgaben: <input type="checkbox"/> Mietkosten € <input type="checkbox"/> Mietnebenkosten € <input type="checkbox"/> Stromkosten € <input type="checkbox"/> Unterhaltsverpflichtungen €

Die Leistungen der Kinderstiftung Bodensee sind nachrangig zu anderen Hilfen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Kontaktdaten (Name, Adresse, Telefonnummer, Alter der Kinder) dem Einkaufspaten, Mitarbeitern des Organisationsteams und beim Kauf von Möbeln dem Fairkauf Friedrichshafen zur Abwicklung weitergegeben werden. Die Daten dürfen von der Kinderstiftung Bodensee nur im Rahmen der jeweils geltenden Vorschriften des Datenschutzrechts verwendet werden.

Ich bestätige hiermit die Richtigkeit der oben gemachten Angaben.

Unterschrift Antragsteller:

<i>Zur internen Bearbeitung:</i> Gewährte Hilfeleistung:	
Durchführung:	Einkaufspate: Durchführung am: