

# Antrag auf Einzelfallhilfe

an die **Jugendsozialstiftung der Familie Dr. Rieder.**



Für eine Unterstützung möchten wir Sie bitten, die folgenden Fragen zu beantworten bzw. anzukreuzen.

## 1. Angaben zur Person, die gefördert werden soll:

- Die zu fördernde Person ist minderjährig (unter 18 J.)       Die zu fördernde Person ist zwischen 18 und 27 J. alt

zu fördernde Person (bitte Druckbuchstaben)

Name	_____	Vorname	_____
PLZ, Ort	_____	Straße, Hausnr.	_____
geboren am	_____	Geschlecht	m <input type="radio"/> w <input type="radio"/>
Telefon	_____	Nationalität	_____
		E-Mail	_____

## 2. Weitere Angaben zum Antragsteller, evtl. auch: vertretungsberechtigte Person

(bitte Druckbuchstaben)

	Antragsteller (oder vertretungsberechtigte Person)	Ehe- / Lebenspartner
Name, Vorname (falls von oben abweichend)	_____	_____
Nationalität (falls von oben abweichend)	_____	_____
Familienstand	_____	_____
geboren am (falls von oben abweichend)	_____	_____
Adresse (falls von oben abweichend)	_____	_____
Telefon, E-Mail (falls von oben abweichend)	_____	_____
Ausbildung, Beruf	_____	_____
Arbeitgeber	_____	_____
Anzahl Kinder, Alter	_____	
davon im Haushalt lebend (welches Alter?)	_____	
Bankdaten:		
IBAN	_____	BIC _____
Name der Bank	_____	Kontoinhaber _____



#### 4. Finanzielle Situation

- Es liegt ein positiver Bescheid (Antragsteller oder vertretungsberechtigte Person) vor über:
- Arbeitslosengeld 2  
(Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts)  
Bescheid Jobcenter
  - Sozial-  
hilfe
  - wirtschaftliche  
Jugendhilfe
  - Bescheid Asylbewer-  
berleistungsgesetz

Die Bescheide sind beigelegt. Weitere Angaben bei a) und/oder b) sind dann vorläufig nicht mehr notwendig.

- Solche Bescheide liegen nicht vor → die folgenden Felder a) und b) bitte ausfüllen!

a) Einnahmen (bitte monatliche Angaben)

	Antragsteller (oder vertretungsberechtigte Person)	Ehe-/Lebenspartner
Gehalt, Lohn	€ _____	_____
Arbeitslosengeld 1	€ _____	_____
Kindergeld	€ _____	_____
Kinderzuschlag	€ _____	_____
Krankengeld	€ _____	_____
erhaltene Unterhaltszahlungen	€ _____	_____
BAföG	€ _____	_____
Kapitalerträge	€ _____	_____
Pflege, Rente	€ _____	_____
Sonstige Einkünfte (welche?)	€ _____	_____
gesamt	€ _____	_____

Wichtig: Bitte halten Sie für alle Angaben Kopien als Nachweis bereit (nicht sofort beilegen, erst auf Anfrage).

b) Vermögenswerte (Sparguthaben, Lebensversicherung, Immobilienbesitz, ...):

- Ich, bzw. mein Ehe-/ Lebenspartner besitzen keinerlei Vermögenswerte.
- Ich, bzw. mein Ehe-/ Lebenspartner besitzen folgende Vermögenswerte:

	Antragsteller	Ehe-/Lebenspartner
Vermögenswerte, welche?	€ _____	_____

Wichtig: Bitte halten Sie für diese Angaben Kopien als Nachweis bereit (nicht sofort beilegen, erst auf Anfrage).

### 5. Weitere Angaben:

- Hiermit bestätige ich, dass alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen erfolgen. Ich bin mir darüber bewusst, dass falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände 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.

Wurden weitere Förderanträge bei anderen Organisationen gestellt? ja   
nein

Falls ja, bei welchen Organisationen? \_\_\_\_\_

Die zu fördernde Person ist:

- zwischen 18 und 27 J. alt.
- minderjährig (unter 18 J.)

Gesetzlicher Vertreter (wie oben: vertretungsberechtigte Person)

\_\_\_\_\_  
Name Vorname

Verhältnis zu der zu fördernden Person (Mutter / Vater / Vormund, ...) \_\_\_\_\_

An der Abfassung dieses Antrags hat mitgewirkt: \_\_\_\_\_

Organisation (Jugendamt, AWO, Caritas, Diakonie,...) \_\_\_\_\_

Kontaktdaten (Telefon, E-Mail, Adresse, ...) \_\_\_\_\_

### Schweigepflichtentbindung (zwingend nötig für eine sinnvolle Antragsbearbeitung)

- Hiermit entbinde ich für die Dauer der Antragsbearbeitung wechselseitig alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter von Institutionen, Behörden, Schulen und sonstigen Einrichtungen, sowie Einzelpersonen, die mit dem Antrag in Zusammenhang stehen, von ihrer Schweigepflicht gegenüber dem Mitglied des Kuratoriums der Jugendsozialstiftung, das den Antrag betreut. Diese Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Antragsteller, bzw. vertretungsberechtigte Person