

Antrags-Nr. der Stiftung:

Beratungsstellennummer:

Antrag auf Hilfe aus Mitteln der Bundesstiftung Mutter und Kind – Schutz des ungeborenen Lebens und/ oder der Thüringer Stiftung **HandinHand** – Hilfe für Kinder, Schwangere und Familien in Not

Stiftungszweck Schwangerenilfe

Stiftungszweck Familienhilfe

Name und Anschrift der Beratungsstelle

Eingang Stiftung:

1. Angaben zur Person

	Antragsteller(in)	Partner(in)
Anrede:
Familienname:
Geburtsname:	*
Vorname:
Geburtsdatum:
Straße, Hausnummer:
PLZ und Wohnort:
Telefonnummer:	*
Email-Adresse:	*
Staatsangehörigkeit:	D <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> Nicht-EU <input type="checkbox"/>	D <input type="checkbox"/> EU <input type="checkbox"/> Nicht-EU <input type="checkbox"/>
Familienstand:
derzeitige Tätigkeit:
Anzahl Kinder im Haushalt:	Alter der Kinder:
Datum der Erstberatung:	
Voraussichtl. Entbindungstermin:	
Mehrlingsschwangerschaft:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Wurde jemals ein Antrag bei der Stiftung gestellt? Wenn ja, wann und wo?	
.....		
.....		

* freiwillige Angabe

2. Angaben zur Zahlungsweise (bitte ankreuzen)

Wichtig: Die Überweisung auf ein Pfändungsschutzkonto ist nicht möglich!

Überweisung auf Konto der Beratungsstelle

Überweisung auf Konto der Antragsteller(in) mit der Kontoverbindung:

IBAN												BIC							
D	E																		

Name der Bank:

3. Angaben zur Einkommenssituation (Bitte Nachweise beifügen!)**3.1 Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts**

Ich/Wir erhalte(n) Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhalts nach:

- SGB II (Bürgergeld)
 SGB XII (Sozialhilfe)
 AsylbLG

3.2 Einkommen

Einkommen des letzten Monats vor Antragstellung, z. B. Nettolohn/-gehalt, Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit, Krankengeld, Leistungen der Agentur für Arbeit, Bafög, Ausbildungsvergütung, Renten, Nebeneinkünfte

(Hinweis: Sollte das Einkommen der letzten Monate sehr unterschiedlich sein, bitte weitere Einkommensnachweise vorlegen!)

Einkommen Antragsteller/in:	€	Elterngeld:	€
Einkommen Partner/in:	€	Betreuungsgeld:	€
Kindergeld:	€	Pflegegeld:	€
Kinderzuschlag:	€	Sonstige Einkommen:	€
Wohngeld:	€		
Unterhalt:	€		
Renten:	€		

3.3 Laufende monatliche Verpflichtungen

Kosten d. Unterkunft:	€	Wohnfläche (m ²):	
Kita-/Hort-Geb. (ohne Essengeld):			€
Unterhaltsverpflichtungen:			€
Autorate(n):			€
weitere Kredite (wofür?)			€
Sonstiges (Beiträge Berufsverbände etc.)			

Versicherungen (monatlicher Beitrag)

Hausratversicherung:	€
Private Haftpflichtvers.:	€
Unfallversicherung:	€
Risikolebensversicherung:	€
Berufsunfähigkeitsvers.:	€
KfZ- <u>Haftpflicht</u> versicherung:	€
KfZ- <u>Haftpflicht</u> vers. Partner/in:	€
Beitrag „Riester-Rente“:	€
	€

Fahrtkosten zur Arbeit

einfache Entfernung zur Arbeit	
Antragsteller/in:	km
Partner/in:	km
mtl. Kosten Bus/Bahn Antragst.:	€
mtl. Kosten Bus/Bahn Partner/in:	€
Doppelte Haushaltsführung	
einfache Entfernung z. Unterkunft:	km
mtl. Unterkunftskosten:	€
	€



ERKLÄRUNG zum Antrag auf Unterstützung aus dem Stiftungszweck **FAMILIENHILFE**

Name der/des Antragsteller(in):

Datum des Antrages:

- Ich habe **für die beantragten Hilfen keinen weiteren Antrag** auf Stiftungsmittel in einer anderen Beratungsstelle im Freistaat Thüringen oder einem anderen Bundesland **gestellt**.
- Ich werde Änderungen meiner Lebensumstände, insbesondere bezüglich der Einkommensverhältnisse unverzüglich mitteilen.
- Für Dinge, die anderweitig angeschafft werden können (z. B. durch Hilfe von Ämtern, eigene Mittel, Schenkungen), ist keine Hilfe durch die Stiftung möglich.
- Im Fall einer Unterstützung durch die Thüringer Stiftung HandinHand werde ich den **Zuwendungsbetrag zweckentsprechend** verwenden.
- Der **Einkauf** der gewährten Dinge darf **erst nach der Förderzusage** erfolgen.
- **Elektrogeräte und Möbel** sind aufgrund der gesetzlichen Gewährleistung **neu** anzuschaffen.
- **Ratenkäufe** sind **nicht** erlaubt.
- Für Gebrauchtkäufe müssen vollständige private Kaufverträge (Mindestangaben: Name und Anschrift von Käufer und Verkäufer, Verkaufsgegenstand, Preis, Kaufdatum, Unterschriften von Käufer und Verkäufer) abgeschlossen werden.
- Die **Nachweise** (Kaufbelege, Kaufverträge, Kontoauszüge etc.) **über den Kauf** der zugesagten Hilfen werde ich **innerhalb von 4 Wochen nach Auszahlung der Hilfe in der Beratungsstelle vorlegen**. Ansonsten wird die Zuwendung zurückgefordert.
- Die Zuwendung wird ebenfalls zurückgefordert, wenn sie auf Grund wahrheitswidriger Angaben zuerkannt oder zweckwidrig verwendet wurde. Der Rückzahlungsanspruch ist sofort fällig und zu verzinsen.

Ich versichere, dass die Angaben in meinem Antrag vollständig und richtig sind und dass ich die oben genannten Bedingungen einhalten werde. Ansonsten bin ich zur Rückzahlung verpflichtet.

Ich bestätige, dass ich eine Ausfertigung dieser Erklärung erhalten habe. Zudem wurde ich auf die Vergabegrundsätze der Stiftung hingewiesen, die ich in der Beratungsstelle oder auf der Internetseite der Stiftung (www.ts-handinhand.de) unter WISSENSWERTES einsehen kann.

Ich erkläre mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten im Rahmen der Beantragung einer Stiftungshilfe **einverstanden**. Die Datenschutzinformationen kann ich in der Beratungsstelle oder auf der Internetseite der Stiftung (www.ts-handinhand.de) unter WISSENSWERTES einsehen.



.....
Datum

.....
Unterschrift

Hinweis: Die Stiftungshilfe ist steuerfrei und darf nicht auf staatliche Leistungen angerechnet werden.