

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 EU Nicht-EU

D EU Nicht-EU

Familienstand:

derzeitige Tätigkeit:

Anzahl Kinder im Haushalt:

Alter der Kinder:

Datum der Erstberatung:

Voraussichtl. Entbindungstermin:

Mehrlingsschwangerschaft:

ja

nein

Wurde jemals ein Antrag bei der Stiftung gestellt? Wenn ja, wann und wo?
.....
.....

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:	€
	€

3.4 Vermögen

Sind Sparbeträge oder sonstige Geldwerte (u. a. Wertpapiere, Bausparguthaben) vorhanden?

ja, in folgender Höhe €

nein

(Hinweis: Sollte über Vermögenswerte nicht verfügt werden können, sind entsprechende Nachweise, z. B. Abtretungserklärungen, Festschreibungen vorzulegen!)

Ist Vermögen in Form von Wohn- und Grundbesitz vorhanden? ja nein

Wird das Haus bzw. die Wohnung selbst bewohnt? ja nein

4. Angaben zum Hilfebedarf

Ich habe folgende einmalige Leistungen nach SGB II, SGB XII oder AsylbLG erhalten bzw. beantragt:

.....
.....
.....

Ich beantrage folgende Unterstützung bei der Thüringer Stiftung **HandinHand**:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

5. Schilderung der aktuellen Lebenssituation (eventuell als Anlage beifügen):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Haben Sie einen gesetzlichen Betreuer? ja nein

Ich bin damit einverstanden, dass meine Beratungsstelle die bei der Antragstellung erhobenen Daten und Unterlagen an die Thüringer Stiftung HandinHand - Hilfe für Kinder, Schwangere und Familien in Not weitergibt.

Die mit der Antragsbearbeitung betrauten Stellen sind berechtigt, die von mir gemachten Angaben zu überprüfen und bei Behörden und sonstigen Stellen die zur Antragsbearbeitung erforderlichen Erkundigungen einzuholen. Soweit dies für die Gewährung von Hilfen und zur Vermeidung von Mehrfachleistungen notwendig ist, können meine Daten weitergegeben werden. Dies ist ausschließlich dafür bestimmt, dass die Möglichkeit einer Hilfeleistung aus Stiftungsmitteln geprüft werden kann. Die Daten dürfen nur im Rahmen der jeweils geltenden Vorschrift des Datenschutzrechtes verwendet werden.

Zu diesem Antrag gehören die **Informationen zum Datenschutz** gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung. Diese kann ich in der Beratungsstelle und auf der Internetseite der Stiftung unter WISSENWERTES einsehen.



Der Antrag wird erst an die Stiftung weitergeleitet, wenn die Unterlagen vollständig sind.

Wie wurden Sie auf die Möglichkeit einer Unterstützung durch die Stiftung aufmerksam?

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Beratungsstelle | <input type="checkbox"/> Freunde/Bekannte/Familie | <input type="checkbox"/> vorangegangene Anträge |
| <input type="checkbox"/> Frauenärztin/Hebamme | <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Jobcenter/Arbeitsamt |
| <input type="checkbox"/> Migrationsberatung | <input type="checkbox"/> andere soziale Dienste | <input type="checkbox"/> Sonstiges: |

Ich bin an weiteren Informationen der Stiftung interessiert.

Ort, Datum

Unterschrift Antragstellerin/Antragsteller

Anlagen

- Erklärung
- Kopie des Mutterpasses
- Kopie des Antrages auf einmalige Leistungen nach SGB II/SGB XII bzw. dem AsylbLG
- Kopie des/der Bescheide(s) über einmalige Leistungen nach SGBII/SGB XII bzw. dem AsylbLG
- Kopien der Einkommensnachweise für den letzten Monat vor Abgabe des Antrages
- Kopie des gültigen Mietvertrages bzw. Nachweis über Wohnfläche bei Wohnbesitz
- Kopien der Kreditverträge für anrechenbare finanzielle Verpflichtungen



ERKLÄRUNG zum Antrag auf Unterstützung aus dem Stiftungszweck SCHWANGERENHILFE

Name der Antragstellerin:

Datum des Antrages:

- Ich habe für diese Schwangerschaft keinen weiteren Antrag auf Mittel aus der Bundesstiftung „Mutter und Kind – Schutz des ungeborenen Lebens“ gestellt – weder im Freistaat Thüringen noch in einem anderen Bundesland.
- Ich werde **Änderungen** meiner Lebensumstände, insbesondere bezüglich der Einkommensverhältnisse oder des Schwangerschaftsverlaufs **unverzüglich mitteilen**.
- Für Dinge, die anderweitig angeschafft werden können (z. B. durch Hilfen 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 sind **ein Jahr ab dem Datum der Förderzusage** für Kontrollen durch die Stiftung **aufzuheben**.
- **Innerhalb von vier Wochen nach der Geburt** des Kindes muss ich die **Geburtsurkunde 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 bzw. 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 der 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, nicht pfändbar und darf nicht auf staatliche Leistungen angerechnet werden.