

Antrags-Nr. der Stiftung: \_\_\_\_\_

Beratungsstellenummer: \_\_\_\_\_

**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:

per Post:

Online:

### 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"/>	-----
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?		

### 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 (Grundsicherung für Arbeitsuchende – ALG II)  
 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 <sup>2</sup> ):	_____
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:	_____ €
<b>Doppelte Haushaltsführung</b>	
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):

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

Name Antragsteller/in: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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 gehört die **Informationen zum Datenschutz** (gemäß Art. 13 Datenschutzgrundverordnung [DS-GVO]) im Rahmen von Anträgen auf Unterstützung durch die Thüringer Stiftung HandinHand. Diese erhalten Sie mit diesem Antrag von Ihrer Beratungsstelle.

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 (ca. einmal im Jahr) 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