

Antrag Stiftung für Alleinerziehende

Angaben der/des Alleinerziehenden und des Haushalts

Name, Vorname (Alleinerziehende*r) _____ Geburtsdatum _____

Strasse _____

PLZ/Ort _____

E-Mail _____ Festnetz/Mobil _____

Familienstand: verheiratet/getrennt verwitwet geschieden ledig

Kinder:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Kita/Schule/Beruf

Schulabschluß / Berufsausbildung / Studium _____

Bisherige Beschäftigungen / Arbeitsverhältnisse _____

Spricht der/die Antragsteller*in deutsch? Ja Nein Sprache: _____

Beschreibung zur Lebenssituation

Unterstützungsbedarf

Zuschuss Kostenübernahme

Für _____

Kosten _____ € Einmalig Regelmässig

MONATLICHE EINNAHMEN

Bürgergeld* mit Miete: ohne Miete:

Gehalt / Verdienst:

Kindergeld:

Unterhalt oder Unterhaltsvorschuss:

(Früh-/Witwen-/Halbwaisen-)Rente:

Sonstiges:

Summe der Einnahmen:

MONATLICHE FESTAUSGABEN

Strom

Betriebskosten(-Nachzahlung)

Brutto-Miete (inkl. Wasser, Gas, Heizung etc., soweit vom JOB-Center nicht bezahlt)

Internet-/Festnetzanschluss:

Handy

Fahrkarte(n)

KFZ-Kosten (Versicherung, Benzin etc.)

Versicherungen

Ratenzahlung(en)

Kita-/GBS-/GTS-Kosten

Sonstiges (Erläuterung eintragen)

Summe der Ausgaben

Es sind für die Ausgaben keine nachweislichen Unterlagen notwendig und können in ca. angegeben werden.

EINNAHMEN MINUS AUSGABEN

*In der Regel ist die zwingende Voraussetzung für die Antragstellung der Bezug von Bürgergeld. Der Bürgergeldbescheid ermöglicht uns die Prüfung der Voraussetzung für die Vergabe von Stiftungsgeldern. In besondere persönlichen Härtesituationen schildern Sie diese, um zu prüfen, ob im Einzelfall von den Förderrichtlinien der Stiftung abgewichen werden kann.

Beantragung

Hiermit versichere ich als Antragsteller/in, dass meine Angaben wahrheitsgemäß sind. Falsche oder unvollständige Angaben führen zu einer Ablehnung bzw. zu einer Rückforderung von Seiten der Marianne-Bock-Gedächtnis-Stiftung.

Wurde bereits früher ein Antrag bei der Marianne-Bock-Gedächtnis-Stiftung gestellt? nein ja, im Jahr _____

Wer unterstützt bei der Antragstellung: AWO Caritas Sonstige: _____

Ansprechpartner (mit Name, Fon, E-Mail): _____

Hier wurde ebenfalls ein Antrag gestellt. Guter Nachbar Sonstige: _____

Ansprechpartner (mit Name, Fon, E-Mail): _____

Unterschrift Antragsteller/in

Name und Unterschrift des beteiligten Sozialdienstes

Rücksendung

Unterlagen

Bürgergeldbescheid

Gehaltsabrechnung*

Kontoauszug bei sonstigen Einnahmen/Ausgaben

Stellungnahme Sozialdienst

Rechnungen / Belege / Kostenvoranschlag

Antrag und die Unterlagen bitte an info@mbg-stiftung.de