

Stiftung "Bürger in Not"

www.donauwoerth.de



| | Antragsteller | (Ehe-) Partner |
|---|---------------|----------------|
| Name | | |
| Vornamen | | |
| Anschrift | | |
| Telefon | | |
| Geburtsname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Familienstand | | |
| Nationalität | | |
| Name der Kinder, die mit im Haushalt leben und Geburtsdatum | | |
| Ausbildung | | |
| ausgeübter Beruf | | |
| Krankheiten/Behinderungen (ggf. Grad der Behinderung) | | |
| Höhe und Zweck der benötigten Mittel | | |
| Mögliche Eigenmittel | | |
| Vorhandenes Vermögen | | |
| Name des Geldinstituts Kontoinhaber Kto.-Nr. BLZ | | |

Stiftung "Bürger in Not"

www.donauwoerth.de



| Einnahmen/mtl. | Antragsteller | (Ehe-)Partner |
|----------------------------|---------------|---------------|
| | EUR | EUR |
| Gehalt/Lohn | | |
| Rente | | |
| Arbeitslosengeld I | | |
| Arbeitslosengeld II | | |
| Sozialhilfe/Grundsicherung | | |
| Krankengeld | | |
| Wohngeld | | |
| Unterhalt | | |
| Unterhaltsvorschuss | | |
| Kindergeld | | |
| Erziehungsgeld | | |
| Pflegegeld | | |
| Sonstige Einkünfte | | |
| Gesamt: | | |

| Ausgaben/mtl. | EUR | EUR |
|---|-----|-----|
| Miete | | |
| Heizung und Nebenkosten | | |
| Strom | | |
| Telefon | | |
| Kfz-Kosten | | |
| Fahrtkosten | | |
| Kindergarten/Hort | | |
| Versicherungen (mtl.) | | |
| Mitgliedsbeiträge | | |
| Ratenzahlungen | | |
| Schulden gesamt (s. Seite 3) | | |
| Unterhaltszahlungen | | |
| Sonstige Ausgaben | | |
| Gesamt: | | |
| Zum Lebensunterhalt verbleiben monatlich: (= Einnahmen – Ausgaben) | | |

Bitte senden Sie eine Bestätigung oder einen Sozialbericht des Sozialamtes, des ASD der Caritas oder einer anderen öffentlichen Institution zusammen mit dem Fragebogen an die Stiftung.

Stiftung „Donauwörther Bürger in Not“ Rathausgasse 1, 86609 Donauwörth
Tel: 0906 – 789212 Fax: 0906 – 789219

Stiftung "Bürger in Not"

www.donauwoerth.de



Schuldenaufstellung

| Schulden bei: | wieviel insgesamt EUR | Seit wann | Monatliche Rate EUR | Bereits bezahlt EUR |
|----------------|--------------------------|-----------|------------------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| Gesamt: | | | | |

**Schilderung Ihrer
persönlichen
Situation**

Diese Angaben erfolgen nach beste Wissen und Gewissen. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände können die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben. Ich bin/ wir sind damit einverstanden, dass sämtliche Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden und dass alle Angaben auch an andere Stiftungen oder Institutionen weitergegeben werden, die sich evtl. an der Finanzierung beteiligen.

Datum

Unterschrift d. Antragstellers

Unterschrift d. Beraters