



Aktionen

Stiftung für Menschen in Not



Gerichtsstr. 3 46236 Bottrop Tel.:02041/3489725 Montagnachmittag u.Donnerstagvormittag

Angaben über Familienstand mit Kindern:		
Finanzielle Situation in €	Antragsteller:in:	Ehemann, Kinder
Einnahmen		
Arbeitslosenhilfe/Hartz4 o. Bafög		
Sozialhilfe		
Krankengeld		
Wohngeld		
Mieteinnahmen		
Unterhaltszahlungen		
Kindergeld		
Erziehungsgeld		
Pflegegeld		
Mieteinnahmen		
Sonstige Einkünftez.B.Unterhaltszahlungen		
Gesamteinkünfte:		
Ausgaben		
Miete		
Nebenkosten, Heizung, Strom		
Telefon		
KFZ Kosten (Steuern etc.)		
Fahrtkosten		
Kindergarten		
Versicherung		
Sonstige Ausgaben Art der Ausgaben		
Gesamtausgaben:		
Zum Lebensunterhalt verbleiben monatlich: Einnahmen - Ausgaben		
Eigenkapital an Geld in €:		
Eigentum an Wert:		
Schulden	gesamt	monatliche Rate
Unterstützung gewährt: Name der Stiftung / Institution, evtl. Fortsetzung auf einer Anlage	Zusage oder Absage (Datum)	Betrag in €

Ich erkläre ausdrücklich, dass alle Einkünfte von allen Familienmitgliedern (incl. Pflegegeld u.ä.) aufgeführt sind und die Angaben der Wahrheit entsprechen. Anderenfalls mache ich mich strafbar, deweiteren verlieren alle Zusagen ihre Gültigkeit. Gezahlte Beträge aufgrund von Falschangaben werden von mir/uns zurückerstattet.

.....
Ort

.....
Datum

.....
**Unterschrift und Stempel
Sozialberatung**