

Zuschussantrag

Datum _____

Begünstigter

Name			
Vorname			
Adresse			
Telefon		Mobil	

Antragsteller

<input type="checkbox"/> Selbstmelder			
Name der Institution bzw. Einrichtung			
Ansprechpartner			
Telefon			

Konkreter Bedarf

Bitte geben Sie an, wofür Unterstützung benötigt wird und in welcher Höhe.

Familiäre Situation

z.B. Anzahl und Alter der Kinder, Arbeitssituation, Familienkonstellation

Finanzielle Situation

Bezug von:

Nachweis durch:

ALG I		Bescheid Nr.
ALG II		Belege
HLU		Kontoauszüge
Asylbewerberleistungsgesetz		
Kindergeld		
Wohngeld		
andere Einnahmen		

frei verfügbare Mittel?	wie viel (etwa) ?	
Schulden?	wie hoch(etwa)?	

Gibt oder gab es bereits anderweitig Unterstützung?

durch andere Institutionen	wann zuletzt?	
	Höhe der Zuwendung?	
	für welchen Bedarf?	
Freude für alle	wann zuletzt?	
	Höhe der Auszahlung?	
	für welchen Bedarf?	

Auszahlungsmodalitäten

Überweisung auf ein Konto der Einrichtung (nicht an die Familie selbst)	
Kreditinstitut	
BLZ	
Kontonummer	

In Ausnahmefällen können auch andere Regelungen erfragt werden.

Ihre Ansprechpartnerin beim Kinderschutzbund Erlangen:

Ute Auschel

Telefon: 09131 / 20 91 00
Fax: 09131 / 40 87 33
E-mail: DKSBErlangen@web.de