

Unterstützungsantrag

1. Persönliche Angaben

Vor- und Nachname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Familienstand: _____ Kinderanzahl: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Falls der Antrag über einen Träger gestellt wird:

Träger: _____ Ansprechpartner(in): _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

2. Art der Unterstützung

Sachmittel Geldmittel – Höhe: _____ €

3. Unterstützungssituation und -grund Kurze Schilderung der Situation (Beschreiben Sie Ihre Situation und den Grund für die Unterstützung):

Unterstützungsgrund gemäß Satzung (Bitte ankreuzen, Mehrfachnennungen möglich):

Öffentliche oder private Unterstützungsmöglichkeiten scheiden aus

- Beihilfe zur Ausbildungs- oder Bildungsmaßnahme
- Beihilfe zur schulischen oder beruflichen Integration
- Beschaffung von Aufenthaltsdokumenten
- Existenzielle Dringlichkeit
- Gesundheitskosten / medizinische Hilfen
- Gewalt- bzw. Kriminalitätsoffer
- Kosten für Schulausflug / Klassenfahrt
- Umzug / Mobiliar / Hausrat
- Zuschuss zum Essensgeld für das laufende Schuljahr
- Sonstige Gründe: _____

Unterstützungsantrag

4. Rechtliche Hinweise, Nachweise und Datenschutz

Ich versichere, dass alle Angaben in diesem Antrag vollständig und wahrheitsgemäß sind. Falsche oder unvollständige Angaben können rechtliche Konsequenzen, einschließlich der Rückforderung gewährter Leistungen und strafrechtlicher Verfolgung nach sich ziehen.

Sollte sich nachträglich herausstellen, dass falsche Angaben gemacht wurden oder sich meine finanziellen Verhältnisse wesentlich verbessert haben, behält sich Herne hilft e.V. das Recht vor, die gewährten Mittel zurückzufordern.

Ich bestätige, dass ich alle zur Überprüfung meiner Bedürftigkeit erforderlichen Nachweise vorgelegt habe, insbesondere:

- Kontoauszüge der letzten drei Monate,
- ggf. Bescheide und / oder Ablehnungsbescheide anderer Stellen,
- und andere relevante Dokumente, die meine finanzielle Situation und meine Lebensumstände belegen.

Ich bin mir bewusst, dass eine unvollständige Vorlage der notwendigen Unterlagen zur Ablehnung des Antrags führen kann.

Ich stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten im Rahmen dieses Antrags zu. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben, außer es ist gesetzlich vorgeschrieben oder für die Durchführung dieses Antrags notwendig. Die Daten werden bis zum Abschluss der Bearbeitung gespeichert und danach gelöscht, sofern keine gesetzlichen Aufbewahrungspflichten bestehen.

Datum

Unterschrift der Antragstellerin / des Antragstellers

5. Vorstandsentscheidung

- Geldmittel in voller Höhe bewilligt.
- Geldmittel in einer Höhe von _____ € bewilligt.
- Geldmittel in monatlichen Teilbeträgen von _____ € bewilligt.
- Sachleistungen bewilligt – Art der Sachleistungen: _____.
- Rückzahlungsvereinbarung getroffen.
- Antrag wurde abgelehnt.

Weitere Verfahrensnöwendigkeiten: _____

Datum

Unterschrift des Vorstandes