

Bischöfliches Ordinariat
 HA VI Caritas
 Stiftung "Mütter in Not"
 Jahnstraße 30
 70597 Stuttgart

Antrag Nr.

Bescheid am:

Bewilligungssumme:

..... Euro

- Wird von der Stiftung ausgefüllt -

Antrag auf Gewährung einer Einzelfallhilfe aus der Stiftung „Mütter in Not“

(siehe Vergaberichtlinien)

I. ANGABEN ZUM/ZUR ANTRAGSTELLER/IN

	Antragsteller/in	Ehe-/Lebenspartner/in
Name ¹ :		
Vorname ¹ :		
Geburtsdatum ¹ :		
Familienstand ¹ :		
Anschrift:		
Konfession ¹ :		
Zahl der im Haushalt lebenden Kinder:		
Alter der im Haushalt lebenden Kinder:		
Staatsangehörigkeit ¹ :		
Migrationshintergrund ^{1,2} :		

Aufenthaltsrechtlicher Status des Antragstellers/der Antragstellerin¹:

- Niederlassungserlaubnis Aufenthaltserlaubnis staatenlos
 Sonstige Aufenthaltsformen Aufenthaltsfreizügigkeitsberechtigung

Ist der Antragsteller/die Antragstellerin alleinerziehend? ja / nein

¹ Angabe ist freiwillig und hat keine Auswirkung auf die Entscheidung über die Gewährung der Hilfe.

² Personen, die eine deutsche Staatsangehörigkeit haben und deren Eltern oder sie selbst aus einem anderen Herkunftsland stammen.

Angaben zur Erwerbstätigkeit des Antragstellers/der Antragstellerin:

Berufsausbildung:

- keine abgeschlossene Berufsausbildung
- abgeschlossene Berufsausbildung
- in Schul-/Berufsausbildung, Studium

Aktueller Erwerbsstatus:

Erwerbspersonen:

- Arbeiter/in
- Beamtin/Beamter
- Selbständige/r Freiberufler/in einschl. mithelfender Familienangehöriger
- Angestellte/r
- Auszubildende/r (einschl. Praktikanten, Umschüler, Volontäre)
- Sonstige Erwerbspersonen

Nicht-Erwerbspersonen:

- Schüler/in, Student/in
- Rentner/in, Pensionär/in
- Hausfrau/-mann
- Sonstige Nichterwerbspersonen

Beschäftigungsverhältnis:

- Vollzeitbeschäftigung
- Elternzeit ohne Teilzeitbeschäftigung
- Beschäftigungslos mit Arbeitsverpflichtung
- Teilzeitbeschäftigung ohne Elternzeit
- Elternzeit mit Teilzeitbeschäftigung
- Beschäftigungslos ohne Arbeitsverpflichtung

II. WIRTSCHAFTLICHE VERHÄLTNISSE

1. EINKOMMEN	Antragsteller/in	Ehe-/Lebenspartner/in	Weitere im Haushalt lebende Familienangehörige
a) Arbeitsverdienst netto			
b) Krankengeld			
c) Arbeitslosengeld I/II			
d) SGB-XII-Leistungen			
e) Leistungen nach AsylbLG			
f) Bafög/BAB			
g) Kindergeld/Erziehungsgeld			
h) Unterhaltsbeiträge			
i) Wohngeld			
j) sonstige Einnahmen			
SUMME:			

2. FINANZIELLE BELASTUNGEN	Antragsteller/in	Ehe-/Lebenspartner/in
Miete, Belastungen für ein Eigenheim		
Nebenkosten der Wohnung/ des Eigenheims (z.B. Heizung, Wasser, Strom, ...)		
Versicherungen		
Ratenzahlungen / Bankverpflichtungen		
Sonstige Belastungen (z.B. Unterhaltsverpflichtungen, ...)		
Summe:		

3. SCHULDEN	
Zweck der Schuldenaufnahme	
Ursprüngliche Schuldensumme	
Gesamtsumme aller derzeitigen Schulden (einschl. der z. Zt. aufgelaufenen Zinsen)	

4. BISHERIGE INANSPRUCHNAHME ANDERER HILFEN	Datum	Betrag
Franziskusfonds		
Stiftung Lebensraum für die Familie/ Wohnungsbaufonds		
Sonderfonds für Härtefälle in der Familien- pflege		
Bischöflicher Hilfsfonds für werdende Mütter		
Landesstiftung Familie in Not		
Sonstiges (z.B. Mittel aus der Kirchengemeinde)		

III. SACHVERHALT, STELLUNGNAHME, HILFEVORSCHLAG

(unter Berücksichtigung der aktuellen Notsituation und der Zukunftsplanung)

Bitte aussagekräftige Angaben zu allen Kriterien:

- Problemdefinition und Beschreibung
- Ressourcen, die Klient/in einbringt
- Einbezug externer Hilfesysteme
- Hilfeplan

IV. ANTRAG

- | | |
|-------------------------|---|
| 1. Einmalige Hilfe | € |
| 2. Längerfristige Hilfe | |
| Monate à € | € |

V. ANGABEN ZUR VERMITTELNDEN STELLE

Vermittelnde Stelle: _____

Anschrift: _____
(Straße, PLZ, Ort)

Berater/in: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Der Zuschuss soll ausgezahlt werden an
(bitte Kontoverbindung der vermittelnden Stelle angeben):

Empfänger: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Verwendungszweck: _____

Die erhobenen Daten werden zum Zwecke des Antrags auf Gewährung einer Einzelfallhilfe aus der Stiftung „Mütter in Not“ verarbeitet und auf unserem eigenen Server sicher gespeichert. Die Daten werden lediglich intern für die Planung und Abwicklung Ihres Antrages verarbeitet und gespeichert. Die Daten werden nicht ohne Ihr Einverständnis an Dritte weitergeben und wenn Sie nicht mehr benötigt werden, gelöscht. Die vollständige Datenschutzinformation können Sie unter <https://caritas.drs.de/stiftungenfonds/stiftung-muetter-in-not.html> einsehen.

Datum / Unterschrift Antragsteller/in

Stempel / Unterschrift der vermittelnden Stelle

Die vermittelnde Stelle ist verpflichtet, alle antragsrelevanten Belege vorzuhalten.