

Zum Antrag Nr.

Bescheid am:

Bewilligung:

- Wird von der Stiftung ausgefüllt -

Nachweis der Einkommenssituation zum Antrag auf Förderung der Teilnahme an

der Maßnahme _____

im Zeitraum _____

des Trägers _____

aus der Stiftung „Mütter in Not“.

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

	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:			

Die erhobenen Daten werden zum Zwecke des Antrags auf Gewährung einer maßnahmengebundenen 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.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Die vermittelnde Stelle ist verpflichtet, alle antragsrelevanten Belege vorzuhalten.