

ANFRAGE – ANTRAG auf Unterstützung



Antragsteller/in: Frau Herr

Vorname, Name	
Straße	
PLZ, Ort	
Geb. Ort	Geb. Datum
<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> _____	
Telefon	Fax:
Handy	
E-Mail	
Beruf/Arbeitgeber	Staatsangehörigkeit

Verwendung des Zuschusses/Förderung

Beschreibung der Situation (bitte ausführlich die Situation beschreiben)

ANFRAGE – ANTRAG auf Unterstützung



Verwendungszweck/Maßnahmen	
Möglicher Betrag (Ziffer)	(In Worten)
Geldinstitut/Bank	Kontoinhaber: _____ IBAN: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> BIC: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Ich bin damit einverstanden, dass gegebenenfalls von Seiten des Thüringer Hilfsfonds e.V. weitere Informationen auch von Dritten eingeholt werden und dass die Antragsdaten zur Abstimmung bzw. Überprüfung der Förderungswürdigkeit an hierfür zuständige Stellen weitergeleitet werden.

weitere Unterlagen liegen dem Antrag bei: _____

Ort/Datum

Unterschrift des/der Antragstellen

BEARBEITUNGSVERMERK (wird vom Thüringer Hilfsfonds e.V. ausgefüllt)

Anfrage eingegangen am _____	
Bewilligungsperson <input type="checkbox"/> Präsidentin Sabine Wosche <input type="checkbox"/> _____	
Bemerkung	
Bewilligung: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> <u>Darlehen unter Auflagen</u> _____	Unterstützung bewilligt am _____ überwiesen am _____

THÜRINGER HILFSFONDS e.V. - Vorsitzende Sabine Wosche
 Schwanseestraße 143 - 99427 Weimar

E-Mail: kontakt@thueringer-hilfsfonds.de - www.thueringer-hilfsfonds.de
 Sparkasse Mittelthüringen - IBAN DE40 8205 1000 0125 0273 70 - BIC: HELADEF1WEM

Einkommenssituation – als Anlage zum Antrag



Vorname: Name:

Straße: Ort:

Bitte beachten Sie, dass wir nur korrekt ausgefüllte Anträge mit den entsprechenden Nachweisen der Einnahmen und Ausgaben berücksichtigen können!

EINNAHMEN MONATLICH	Antragssteller EUR	WEITERE HAUSHALTSMITGLIEDER EUR
Gehalt/Lohn		
Rente		
Arbeitslosengeld I		
Arbeitslosengeld II		
Sozialhilfe		
Krankengeld		
Wohngeld		
Mieteinnahmen		
Unterhalt		
Unterhaltsvorschuss		
Kindergeld		
Erziehungsgeld		
Pflegegeld		
Zinserträge		
Sonstige Einkünfte		
GESAMT:		

AUSGABEN MONATLICH	EUR	EUR
Miete		
Heizung u. Nebenkosten		
Strom		
Telefon		
Kfz-Kosten		
Fahrtkosten		
Kindergarten/Hort		
Versicherungen		
Mitgliedsbeiträge		
Sparverträge		
Rundfunkgebühren		
Ratenzahlungen		
Unterhaltszahlungen		
Sonstige Ausgaben		
GESAMT:		
Zum Lebensunterhalt verbleiben monatlich: (Einnahmen – Ausgaben)		

WICHTIG: NACHWEISE DER EINNAHMEN UND DER AUSGABEN!

THÜRINGER HILFSFONDS e.V. - Vorsitzende Sabine Wasche
Schwanseestraße 143 - 99427 Weimar

E-Mail: kontakt@thueringer-hilfsfonds.de - www.thueringer-hilfsfonds.de

Sparkasse Mittelthüringen - IBAN DE40 8205 1000 0125 0273 70 - BIC: HELADEF1WEM