



Förderantrag für soziale Einrichtungen

1. Personalien des Antragstellers*

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>		
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
Mobil:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
Geb. Datum:	<input type="text"/>	Geb. Ort/-Land:	<input type="text"/>
Konfession:	<input type="text"/>	Staats- angehörigkeit:	<input type="text"/>
Familienstand:	<input type="text"/>		

Kinder	Name des Kindes	Geburtsdatum
	<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"/>

2. Einkommen (Gesamtsumme) aller im Haushalt lebenden Erwachsenen*

ALG II	Wohngeld	€ gesamt
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

sonstige Einkünfte:



Förderantrag für soziale Einrichtungen

3. Ansprechpartner einer sozialen Einrichtung* (Diakonie, Caritas, Jugendamt, Jobcenter, FamilienpflegerIn usw.)

Name: Vorname:

Beruf/Name der Organisation:

Telefon: E-Mail:

4. Sozialbericht* (von sozialer Einrichtung zu erstellen)

Bitte separates Blatt verwenden

5. Höhe und Zweck der benötigten Mittel*

Höhe in €	Zweck
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Eigenanteil / Beitrag der Familie in €:

6. Haben Sie sich noch an andere Einrichtungen gewandt?

Ja Nein

Wenn ja, nennen Sie bitte Art und Umfang der Hilfe:*

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Bitte beachten Sie: Dieser Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn alle mit * gekennzeichneten Felder ausgefüllt sind.



SCHWEIGEPFLICHTSENTBINDUNG

Hiermit erteile ich/erteilen wir

Vorname, Name, Anschrift

den Projektverantwortlichen

der Sonja Reischmann Stiftung • Ziegelstraße 12 • 88214 Ravensburg

Je einzeln die Vollmacht mich/uns, sowie meine/unsere minderjährigen Kinder

in meinen/unsere(n) Angelegenheiten betreffend

- Existenzsicherung (z. B. Arbeitslosengeld II, Hilfe zum Lebensunterhalt)
- Wohnraumbeschaffung und Wohnraumerhaltung einschließlich Energieversorgung
- Sozialversicherungsrechtliche Unterhaltsleistungen (z. B. Krankengeld, Erwerbsminderungsrente)
- Weitere Sozialleistungen (z.B. Rehabilitationsmaßnahmen)
- Stiftungen (z. B. SZ-Nothilfe, Bürgerstiftung)



FÜR KINDER UND FAMILIEN IN NOT

mit

- Sozialleistungsträgern, Verwaltungsträgern und ihren Ämtern und ,Behörden
- Vertragspartnern/potentiellen Vertragspartnern, insbesondere den Energieversorgungsunternehmen, Wohnungsgenossenschaften und Vermietern
- Krankenkassen, Behandelnden Ärzten, Kliniken, Therapeuten

in einen Austausch zu treten, um

- Sachverhalte zu ermitteln, Zweitschriften oder Daten auf sonstigen Datenträgern anzufordern
- Hilfemöglichkeiten und ggfs. Alternativen zu erfragen und zu erörtern
- Auskunft und Beratung über Sozialleistungen und Rechte und Pflichten der oben genannten Personen einzuholen
- Bescheide /Verwaltungsakte zu besprechen und weiteres Vorgehen zu erörtern

Ausdrückliche Beschränkungen der Bevollmächtigung:

Die Sonja Reischmann Stiftung bzw. deren Mitarbeitenden sind NICHT berechtigt, verbindliche Erklärungen abzugeben und Anträge zu stellen.

Die Sonja Reischmann Stiftung bzw. deren Mitarbeitenden sind NICHT berechtigt, Schriftverkehr, Bescheide/Verwaltungsakte oder förmliche Zustellungen entgegenzunehmen.

Die Bevollmächtigung gilt längstens bis zur Entscheidung über den Antrag, falls sie nicht bereits vorher für die Zukunft schriftlich widerrufen wird.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

Eine Bearbeitung des Antrags ohne unterschriebene Schweigepflichtsentbindung kann leider nicht erfolgen.



Datenschutzvereinbarung

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die Sonja Reischmann Stiftung folgende personenbezogene Daten von mir/meiner Familie speichert:

- Name
- Vorname
- E-Mail Adresse
- Anschrift
- Telefon/Handynummer

Die Erhebung und Verarbeitung dieser Daten erfolgt ausschließlich zur Bearbeitung des Förderantrages.

Diese Daten werden auf dem Server der Sonja Reischmann Stiftung gespeichert und können nur von berechtigten Personen eingesehen werden. Es ist sichergestellt, dass die durchgeführte EDV auf der Grundlage geltender Datenschutzgesetze erfolgt.

Eine weitere Verarbeitung der Daten durch die Sonja Reischmann Stiftung kann nur durch meine ausdrückliche Zustimmung erfolgen.

Eine automatische Löschung erfolgt nach der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfrist.

Ich habe das Recht, diese Einwilligung jederzeit ohne Angabe einer Begründung zu widerrufen. Weiterhin können erhobene Daten bei Bedarf korrigiert, gelöscht oder deren Erhebung eingeschränkt werden.

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers

Eine Bearbeitung des Antrages ohne unterschriebene Datenschutzvereinbarung kann leider nicht erfolgen.