

Eingangsdatum

Antragsnummer

**Antrag**  
**auf die Gewährung finanzieller Hilfe in besonderer Notsituationen aus Mitteln der**

**Landesstiftung\***

**Bundesstiftung\***

bis 12. SSW a

13. – 20. SSW b

ab 21. SSW c

Stiftung „Familie in Not - Rheinland-Pfalz“  
Geschäftsstelle des Vergabeausschusses beim  
Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung  
Postfach 2964

maßgebend ist der Tag der **Erstberatung**

**Antragsdatum**

**55019 Mainz**

**Wurden bereits Stiftungsmittel beantragt?\***

Ja  Nein

**Verfügt die Klientin/ der Klient über ein P-Konto?\***

Ja  Nein

Wenn ja, bitte weitere Erläuterung unter "Sachverhaltsschilderung"  
(Bei welcher Beratungsstelle, LS oder BS, wann usw.)

Beratungsstelle		Schlüsselnummer	
Name		Az der Beratungsst.	
		Buchungsvermerk.	
Straße			
PLZ, Ort			
Berater/in	Telefon		
Email			

Eine bewilligte Hilfeleistung wäre zu überweisen auf das folgende <u>Konto der Beratungsstelle</u>	
Konto/IBAN	
Bank/BIC	

Angaben	Zur Antragssteller/in	Zum Partner/in
Nachname**		
Vorname**		
Geburtsdatum		
PLZ, Wohnort		
Kreis		
Ausgeübte Tätigkeit		
Erwerbs-/Berufsstatus	bitte auswählen... ▼	bitte auswählen... ▼
Staatsangehörigkeit	bitte auswählen... ▼	bitte auswählen... ▼
Aufenthaltsstatus; ggf. befristet bis		
Migrationshintergrund*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Anzahl der Kinder		
davon im Haushalt lebend		
Alter der Kinder (bitte einzeln angeben)		
Familienstand	bitte auswählen... ▼	bitte auswählen... ▼
Lebensform	bitte auswählen... ▼	bitte auswählen... ▼

Angaben zu Schwangerschaft (Auszufüllen bei Anträgen an die Bundesstiftung)			
Schwangerschaft besteht seit		bekannt seit	
Ärztl. Bescheinigung vorgelegt*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Mehrlinge	2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/>
errechneter Geburtstermin			4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>

\* Zutreffendes bitte stets ankreuzen!

\*\* bei Schwangerschaftskonfliktberatung nur die Initialen

<b>Laufende monatliche Einkünfte</b>	<b>Antrags-</b>	<b>€</b>	<b>Partner/in</b>	<b>€</b>
--------------------------------------	-----------------	----------	-------------------	----------

		steller/in	Partner/in	
Erwerbstätigkeit (unselbstständig) brutto		0,00 €	0,00 €	€
Erwerbstätigkeit (unselbstständig) netto		0,00 €	0,00 €	€
Erwerbstätigkeit (selbstständig)		0,00 €	0,00 €	€
Rente/Pension		0,00 €	0,00 €	€
Arbeitslosengeld I		0,00 €	0,00 €	€
Leistungen nach SGB II (ALG II)		0,00 €	0,00 €	€
Leistungen nach SG XII (Sozialhilfe, Grundsicherung)		0,00 €	0,00 €	€
Leistungen der Kranken-/Pflegeversicherung		0,00 €	0,00 €	€
Leistungen nach dem AsylbLG		0,00 €	0,00 €	€
Bafög* <input type="checkbox"/>	Stipendium* <input type="checkbox"/>	0,00 €	0,00 €	€
Wohngeld* <input type="checkbox"/>	Lastenzuschuss* <input type="checkbox"/>	0,00 €	0,00 €	€
Kindergeld		0,00 €	0,00 €	€
Kinderzuschlag		0,00 €	0,00 €	€
Elterngeld		0,00 €	0,00 €	€
Betreuungsgeld		0,00 €	0,00 €	€
Unterhalt* <input type="checkbox"/>	Unterhaltsvorschuss* <input type="checkbox"/>	0,00 €	0,00 €	€
Sonstiges (bitte Art angeben)		0,00 €	0,00 €	€
Summe		0,00 €	0,00 €	€
Einnahmen gesamt			0,00 €	€

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

Alle regelmäßigen <u>monatlichen</u> Belastungen		Antrags- steller/in	€	Partner/in	€
Kaltmiete		0,00 €		0,00 €	
Belastung Wohneigentum (alle Tilgungsraten im Zusammenhang mit Eigentumserwerb, Erhaltungsaufwand (z.B. Renovierung) sind bei "Raten für Kredite" anzugeben)	Zinsen	0,00 €		0,00 €	
	Tilgung	0,00 €		0,00 €	
Nebenkosten (Müllabfuhr, Kanal etc.)		0,00 €		0,00 €	
Strom, Gas, Wasser		0,00 €		0,00 €	
Heizung		0,00 €		0,00 €	
Hausrat-, Haftpflicht-, Rechtsschutzvers.		0,00 €		0,00 €	
Sonstige Versicherungen (Bitte einzeln angeben)		0,00 €		0,00 €	
		0,00 €		0,00 €	
Geförderte Altersvorsorge (Riester)		0,00 €		0,00 €	
Freiwillige Rentenversicherung		0,00 €		0,00 €	
Kfz zur Anfahrt der Arbeitsstelle nötig? (Ggf. Begründung auf Seite 3) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Kfz-Vers.	0,00 €			
	Kfz-Steuer	0,00 €		0,00 €	
Fahrtkosten zur Arbeit <input type="checkbox"/> Sprit <input type="checkbox"/> ÖPNV		0,00 €		0,00 €	
Einfache Wegstrecke <input type="text"/> km					
Titulierte Unterhaltszahlungen (ggf. näher Erläutern auf Seite 3)		0,00 €		0,00 €	
Sonstige Unterhaltszahlungen (ggf. näher Erläutern auf Seite 3)		0,00 €		0,00 €	
Kinderbetreuungskosten (z. B. Kindergarten)		0,00 €		0,00 €	
Telefonkosten		0,00 €		0,00 €	
GEZ		0,00 €		0,00 €	
Raten für Kredite o. ä. Verwendungszweck Gesamt- und Restsumme Aufnahmezeitpunkt und Restlaufzeit (Weitere Erläuterungen auf Seite 3)		0,00 €		0,00 €	
		0,00 €		0,00 €	
		0,00 €		0,00 €	
		0,00 €		0,00 €	
Sonstiges (Bitte einzeln angeben)		0,00 €		0,00 €	
Summe		0,00 €		0,00 €	
Ausgaben gesamt				0,00 €	
Resteinkommen				0,00 €	
Vermögen	Barbeträge, sonstige Geldwerte	0,00 €		0,00 €	
	Sonstiges (Bitte näher erläutern auf Seite 3)	0,00 €		0,00 €	