

Antrag auf eine Beihilfe aus „Wissen schafft Zukunft am Ith – Zukunftsfoonds“

VERTRAULICH

An
Wissen schafft Zukunft am Ith –
Zukunftsfoonds/ Diakonisches Werk
z. Hd. Frau Katharina Sander
Hauptstraße 2
31020 Salzhemmendorf



1. Angaben zur Person

Familienname: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Zahl der Haushaltsglieder: _____

Alter der Haushaltsglieder: _____

Vorname des Kindes: _____

Name des Kindes (falls abweichend): _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Schuljahr/ Klasse: _____

Haben Sie bereits einen Zuschuss aus dem Zukunftsfoonds erhalten? Ja Nein

Wenn ja, wann/ für welches Kind (Vorname, Geburtsdatum) _____

2. Fördergegenstand (WICHTIG! Bitte ankreuzen.)

- Klassenfahrt/ Ausflug
Wissenschaftlicher Taschenrechner
Lernmittel/ Atlas
Sonstiges

Bitte denken Sie
an die Belege!

Bitte folgende Beleg(e) beilegen:

- Schulfahrten/ Ausflüge → Klassen-/ Kursinfos
Taschenrechner/ Lernmittel → Bücher- bzw. Beschaffungsliste
Sonstige Belege → Nachweise über Kosten



Wichtiger Hinweis:

Wenn Sie leistungsberechtigt nach dem SGB II sind (insbesondere Bürgergeld oder Sozialgeld), Sozialhilfe, den Kinderzuschlag oder Wohngeld beziehen, dann können Sie Leistungen aus dem Paket „Bildung und Teilhabe“ (BuT) der Bundesregierung beantragen.

Diese Leistungen müssen vorrangig in Anspruch genommen werden!

- Ich beziehe keine Leistungen bzw. die beantragte Förderung kann nicht durch BuT-Leistungen finanziert werden.



3. Einkommenssituation

- Wir erhalten Sozialleistungen (SGB II, Grundsicherung, Wohngeld, Kinderzuschlag, Asylbewerberleistungen).
- Das Einkommen aller Haushaltsmitglieder beläuft sich mtl. auf rd.: _____ € **brutto**.

Bitte entsprechende Nachweise beifügen: Gehaltsabrechnung, Bürgergeldbescheid, etc.

4. Höhe der Förderung

- Wir bitten um einen Zuschuss in Höhe von _____ €. Den Rest tragen wir selbst.
- Wir bitten um Unterstützung in voller Höhe von _____ €.

5. Kontoverbindung

Kontoinhaber: _____

IBAN.: _____

Bank / Sparkasse: _____

Verwendungszweck: _____

Ich versichere mit meiner Unterschrift, dass meine Angaben richtig und vollständig sind.

Ich erkläre weiterhin, dass ich, sofern mir von „Wissen schafft Zukunft am Ith – Zukunftsfonds“ Mittel zur Verfügung gestellt werden, diese zu dem im Bewilligungsschreiben genannten Zweck ausgeben werde. Mir ist bekannt, dass eine nicht diesem Zweck entsprechende Verwendung der Hilfe einen Rückzahlungsanspruch durch „Wissen schafft Zukunft am Ith – Zukunftsfonds“ begründet. Ich bin damit einverstanden, dass „Wissen schafft Zukunft am Ith – Zukunftsfonds“ meine Daten bis zu 10 Jahre speichert. Die Daten werden streng vertraulich behandelt und dürfen nur nach den jeweils geltenden Vorschriften des Datenschutzes in einer Datenverarbeitungsanlage verwendet werden. Das entsprechende „Merkblatt zur Erfüllung unserer Informationspflichten nach Artikel 13 DSGVO“ habe ich gelesen und erkläre mich damit einverstanden.

- Ich bin an einem Beratungsgespräch im Diakonischen Werk Elze interessiert, um mich über etwaige Sozialleistungsansprüche zu informieren.

Ort, Datum

Unterschrift

Wichtiger Hinweis zu „Wissen schafft Zukunft am Ith – Zukunftsfonds“:

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir die einzelnen Zuschüsse nur dann gewähren können, wenn uns finanzielle Mittel im Fonds zu Verfügung stehen. Es besteht folglich KEIN Rechtsanspruch auf Förderung.

Von der prüfenden Stelle auszufüllen:

- Geprüft und zur Auszahlung freigegeben.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel der prüfenden Stelle