

## A N T R A G

### **auf Leistungen aus Mitteln des Familienfonds des Landkreises Schmalkalden-Meiningen**

#### **1. Antrag für**

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	
Telefon	

#### **2. Antrag durch**

<input type="checkbox"/> Familie selbst	
<input type="checkbox"/> Leistungserbringer	
Name der Institution bzw. Einrichtung,	
Adresse	
Ansprechpartner	
Telefon	
Mail	

#### **3. Konkreter Bedarf**

(Bitte geben Sie an, wofür und warum die Unterstützung benötigt wird und in welcher Höhe.)

**Belege sind beigefügt**

#### **4. Familiensituation**

Anzahl der Personen im Haushalt/in der Wohnung .....

**Beschreiben Sie hier die Familiensituation** ausführlicher (z. B. Anzahl und Alter der Kinder, Wohnsituation, Arbeitssituation,...)

**5. Finanzielle Situation**

**5.1. Sie beziehen Sozialleistungen? Dann kreuzen Sie hier bitte an, welche und fügen Sie einen entsprechenden Nachweis bei, z. B. Bescheid.**

→ Weiter mit Frage 6

Bezug von:

- Arbeitslosengeld I
- Bürgergeld
- Hilfe zum Lebensunterhalt / Grundsicherung SGB XII
- Asylbewerberleistungsgesetz
- Kinderzuschlag
- Wohngeld

**5.2. Sie beziehen keine Sozialleistungen? Dann kreuzen Sie hier bitte an, über welche Einnahmen Sie monatlich in welcher Höhe verfügen und reichen Sie entsprechende Nachweise ein, z. B. Kontoauszüge, Gehalts-/Lohnnachweise, Einkommensteuerbescheid Gewinn- und Verlustrechnung,...**

Bezug von

monatlich in Höhe von

- Arbeitseinkommen (aus nichtselbstständiger/selbstständiger Tätigkeit) .....
- Krankengeld .....
- Rente/Waisenrente .....
- Elterngeld .....
- Unterhalt/Unterhaltsvorschuss .....
- Ausbildungsgeld .....
- BAföG, Berufsausbildungsbeihilfe .....
- Mieteinnahmen .....
- andere Einkünfte .....

**5.3. Welche monatlichen Ausgaben haben Sie?**

**Kosten der Unterkunft**

monatlich in Höhe von

- Miete (mit Heizkosten und Nebenkosten) .....
- Eigentum (die Berechnung der Betriebs- und Instandhaltungskosten erfolgt pauschal mit 36 €/m<sup>2</sup> Wohnfläche pro Jahr)
  - Wohnfläche in m<sup>2</sup> .....
  - Heizkosten .....
  - Grundsteuer .....
  - Zinsen für Hauskredite .....

**Weitere Ausgaben**

monatlich in Höhe von

- Kitagebühren .....
- Hortgebühren .....
- Essengeld (Kita/Schule) .....
- Bildung und Teilhabe (z. B. Vereinsbeiträge, Nachhilfe,...) .....
- Unterhaltszahlungen .....

**6. Gibt oder gab es in Bezug auf die beantragte Leistung bereits anderweitig Unterstützung oder wurde eine solche beantragt?**

<input type="checkbox"/> Leistung für Bildung und Teilhabe (BuT)	Wann zuletzt? <hr/>	
	Höhe der Auszahlung? <hr/>	
	Für welchen Bedarf? <hr/>	
<input type="checkbox"/> durch andere Personen, Institutionen	Wann zuletzt? <hr/>	
	Höhe der Auszahlung? <hr/>	
	Für welchen Bedarf? <hr/>	

**7. Auszahlungsmodalitäten**

Überweisung auf  Konto der Einrichtung  Konto der Familie selbst

---

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Der Antragsstellende bestätigt, dass die Angaben richtig sind. Er bestätigt weiterhin, dass er die Ausfüllhinweise und die Information zur Erhebung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen hat. Erfolgt die Antragsstellung für einen Dritten, verpflichtet sich der Antragsstellende, die betroffenen Personen über die Verarbeitung ihrer personenbezogenen Daten zu informieren, lässt sich die Kenntnisnahme bestätigen und legt diese Bestätigung auf Verlangen vor.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift des Antragstellers

**Für eine schnellere Kommunikation per Mail, füllen Sie bitte die Einwilligungserklärung auf der nächsten Seite aus!**

Name, Vorname:

PLZ / Ort:

Straße / Hausnr.:

Aktenzeichen:

## Einwilligung

### zur Nutzung der E-Mail-Kommunikation mit dem

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass eine Kommunikation mit dem  
des Landratsamtes Schmalkalden-Meiningen, über  
unverschlüsselte E-Mails mit meiner freiwillig bekannt gegebenen E-Mail-Adresse stattfinden kann und  
diese in meinen Kontaktdaten gespeichert wird.

**E-Mail-Adresse:** @

**Zusätzliche E-Mail-Adresse (wenn vorhanden):** @

Ich stimme zu, dass mir der , den **gesamten** mich  
Betreffenden **Schriftverkehr** an die oben genannte E-Mail-Adresse senden darf.

Folgende Anliegen schließe ich von der E-Mail –Übermittlung aus:

- |                      |                                    |
|----------------------|------------------------------------|
| Einladungen          | Mitteilungsschreiben               |
| Mitwirkungsschreiben | Bescheiden                         |
| Vereinbarungen       | Hilfeplänen/ Entwicklungsberichten |
| Leistungsangeboten   | Beratungsscheine                   |

(Hinweis: Ausschluss von bestimmten / folgenden Anliegen bitte )

Ich wurde darüber informiert, dass es sich um ein freiwilliges Angebot, zur schnelleren Kommunikation handelt. Ich erkläre mich dazu bereit, meine E-Mails in regelmäßigen Abständen zu sichten.

Hinweis: E-Mails gelten als unsicheres Medium zur Übertragung von Daten.

Mir ist bekannt, dass ich die Nutzung dieses Angebots jederzeit für die Zukunft ohne Angaben von Gründen widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/r oder Betreuer)