

1.b Angaben über die Kinder

| Familienname, Vorname | Geburtsdatum | Eheliches Kind Ja - Nein | Gemeins. Kind Ja - Nein | Im elterl. Haushalt Ja - Nein | Ausbildung / Beruf |
|-----------------------|--------------|---|---|---|--------------------|
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |

2. Angaben zu den Einkommensverhältnissen

Monatliches Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen (nur Bruttobeträge)

| Einkommen aus | Zahlende Stelle | Antragsteller/in | Partner/in | Sonstiges | Kind | Kind | Kind |
|--|-----------------|------------------|------------|-----------|------|------|------|
| Arbeitsverdienst | | | | | | | |
| Selbständige Tätigkeit | | | | | | | |
| Renten/Pension | | | | | | | |
| Leistungen der Arbeitsagentur (Alg I) | | | | | | | |
| Krankengeld | | | | | | | |
| Wohngeld | | | | | | | |
| Kindergeld | | | | | | | |
| Leistungen zur Grund- sicherung (SGB II oder XII) | | | | | | | |
| Elterngeld | | | | | | | |
| Unterhalt | | | | | | | |
| Ausbildungsbeihilfe | | | | | | | |
| a) Bafög | | | | | | | |
| b) AFG | | | | | | | |
| sonstige Einnahmen (z. B. Mieten, Pachten, Zinserträge) | | | | | | | |

- Bitte fügen Sie **Beweisunterlagen** bei! -

3. Zur Zeit laufende Anträge auf Leistungen aller Art (z. B. Leistungen der Arbeitsagentur/ Alg I, Leistungen zur Grundsicherung/SGB II oder XII Kranken-/Wohngeld, Renten aller Art):

Nein Wenn ja, welche Leistung

4. Wurde Hilfe dritter Stellen bereits in Anspruch genommen bzw. beantragt (z.B. bei Kirchen, Familien-/Wohlfahrtsverbänden)?

Nein Wenn ja, bei welcher Stelle

5. Haben Sie schon einmal Hilfe von der Stiftung *Familie in Not* in Anspruch genommen oder beantragt?

Nein Wenn ja, wann Aktenzeichen

6. Haben Sie Vermögen, wie z.B. Hausbesitz, Spar- und Bankguthaben, Bausparverträge, oder sonstige Forderungen aller Art?

Nein Wenn ja, was Betrag:

7. Besitzen Sie einen PKW?

Nein Wenn ja, Fabrikat Baujahr
Anschaffungspreis Zeitpunkt der Anschaffung

8. Finanzielle Belastung der Familie - ggf. Liste beifügen

| Art | Gesamthöhe der Rückstände | monatliche Belastung | Zahlungsempfänger |
|---|---------------------------|----------------------|----------------------|
| Miete | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Abzahlung für eigenes Haus | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| sonstige Mietnebenkosten | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Energie (Strom, Gas, Wasser usw.) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Heizung (ggf. geschätzt) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Unterhaltsverpflichtungen | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Versicherungen | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Sonstige Belastungen (nicht Verbindlichkeiten/Kredite, bitte auf Liste Verbindlichkeiten aufführen) | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

9. Wofür wurden die Verbindlichkeiten gemacht?

(Bitte der Reihe nach aufführen und ggf. im Beiblatt erläutern.)

| |
|-----|
| 1. |
| 2. |
| 3. |
| 4. |
| 5. |
| 6. |
| 7. |
| 8. |
| 9. |
| 10. |
| 11. |
| 12. |
| 13. |

10. Wodurch ist die Notsituation entstanden?

| |
|--|
| |
| |
| |

11. Welche eigenen Maßnahmen wurden bisher zur Abwendung der erklärten Notsituation unternommen?

| |
|--|
| |
| |
| |

12. Art und Höhe der gewünschten Hilfe:

| |
|--|
| |
| |
| |

13. Ich versichere, alle Angaben, auch die auf der folgenden Verbindlichkeitsliste, wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben.

| | |
|-------------|---|
| _____ | _____ |
| Ort / Datum | Unterschrift des(r) Antragstellers / in |