



# Antrag auf Unterstützung durch „Lichtblick – hilft Familien e.V.“

## Persönliche Daten des/der Antragstellers/Antragstellerin:

**-Vollständig & leserlich ausfüllen-**

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ / Wohnort: .....

Familienstand: ..... Nationalität: .....

Telefon / Handy: ..... E-Mail-Adresse: .....

Name/-n & Alter des/der Kinder: .....

Name der begünstigten Person: .....

Höhe & Verwendungszweck der Unterstützung: ..... € .....

.....

Voraussichtlicher Zeitraum der Unterstützung: .....

Haben Sie sich mit Ihrem Anliegen bereits an eine andere Einrichtung gewandt?  Ja  Nein

Wenn ja, nennen Sie uns bitte Art und Umfang der Unterstützung: .....

.....

## Momentane Situation:

Im Haushalt leben ..... Personen Das gesamte Netto-Einkommen beträgt ..... € durch

Bitte ankreuzen:

Hartz IV  Wohngeld  Sonstige Einkünfte: ..... €

.....

Kurze Beschreibung der familiären Situation: .....

.....

.....

.....

Ich bin damit einverstanden, dass „Lichtblick – hilft Familien e.V.“ meine Anfrage evtl. mit anderen Organisationen und Vereinen abstimmt.

*Nur auszufüllen, wenn der Kontakt durch eine vermittelnde Person, öffentlichen Trägern und/oder soz. Einrichtungen (Diakonie, Jugendamt, Familienpflege, etc.) erfolgt*

Name der sozialen Einrichtung / Organisation: .....

Ansprechpartner / -in .....

Telefon & Erreichbarkeit: ..... E-Mail: .....

Sozialer Bericht, evtl. separates Blatt: .....

.....

„Lichtblick - hilft Familien e.V.“ Wir helfen konkret in Notlagen:

- Anteilige Kostenübernahme für Haushaltshilfe/Kinderbetreuung bei Krankheit/Tod eines Elternteils
- Unterstützung im Alltag von Kindern und Jugendlichen z.B. Nachhilfe, musikalische oder sportliche Förderungen, tiergestützte Therapien, Traumata-Bewältigung, Belastungsstörungen, Kleidung, Schuhe etc.

Wir sind **nicht** Ihr Ansprechpartner, wenn es um die Vermittlung einer Haushaltshilfe geht, oder um Barauszahlungen, Miet- und Telefonrechnungen, Autoreparaturen, Anschaffungen im Haushalt.

Die Unterstützung und Leistungen von „Lichtblick – hilft Familien e.V.“ sind freiwillig und ohne Verpflichtung! Sie sind grundsätzlich nachrangig d.h. erst wenn alle gesetzlichen Ansprüche und etwaige Unterhaltsansprüche geklärt und ausgeschöpft sind, kontaktieren Sie „Lichtblick- hilft Familien e.V.“

Einverständniserklärung:

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die Bedingungen für die Gewährung einer Unterstützung sind in meinem Fall erfüllt.

Das Merkblatt zur Datenschutzerklärung habe ich gelesen. Ich bin damit einverstanden, dass „Lichtblick – hilft Familien e.V.“ meine Daten verarbeitet und nutzt, entsprechend §9 und §12 der aktuellen Vereinssatzung.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

*Unterschrift von öffentlichen Trägern und sozialen Einrichtungen (Diakonie, Jugendamt, Familienpflege, etc.)*

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift