



Ansuchen um Unterstützung "Frauen-Kinder-Support"

Dieser Support vom Club der SoroptimistInnen Steyr ist gedacht als kurzfristige Aushilfsmaßnahme und eine Ergänzung der, der Antragstellerin rechtlich zustehenden Maßnahmen. Daher sind folgende Angaben dazu notwendig.

Familien- und Vorname*

Staatsbürgerschaft*

Geschlecht*

Geb. Datum*

Familienstand*

PLZ, Ort, Straße, Nummer*

Telefonnummer

E-Mail

Kontonummer

Bankleitzahl

Bank

Behinderung in %

Falls vorhanden

- a) körperliche Behinderung eines im Haushalt lebenden Familienangehörigen bzw. selbst
- b) psychische Erkrankung eines im Haushalt lebenden Familienangehörigen bzw. selbst

Sorgepflichtige Kinder*

Anzahl

Alter

Ansuchen Wofür?

Einmalige Investition, Anschaffung ...

Hilfe für Wohnung/Heizung/Strom ...

Einmalige Unterstützung für Mehrbelastung ...
(z.B. Therapie Kind, bes. Medikamente, Ausbildung)

Sonstiges...

Wie viel?

Wofür?

Warum?



Haushaltseinkommen

Folgende Daten müssen den prüfenden Stellen vorgelegt werden.

A) Haushaltseinkommen gesamt (inkl. Lohn, Gehalt, Alimente, Pension)*

- 1) Pflegegeld Höhe:
- 2) Wohnbeihilfe Höhe:
- 3) Mindestsicherung:
- 4) Kinderbetreuungsgeld:
- 5) Arbeitslosengeld:
- 6) Sonstiges:
- 7) Unterstützung für Heilbehelfe (Rollstuhl) etc.

B) Welche Arten von sonstigen Beihilfen gibt es?*

C) Monatliche Ausgaben gesamt:*

Miete/Betriebskosten	Strom/Gas
Unterhaltsleistungen	Kredite/rückzuzahlende Raten
Sonstige Verpflichtungen	

Wo wurde noch um Unterstützung angesucht? (Landesstellen, Serviceclubs, Sozialhilfverband etc.)*

Begründung (kurze Schilderung der Notlage):*

Folgende Dokumente wurden neben den Einkommensbestätigungen eingesehen:

PrüferIn: _____



Soroptimist International Österreichische Union

www.soroptimist.at

Ich bestätige, dass diese Angaben der Wahrheit entsprechen.

Datum: _____ Unterschrift des/der AntragstellerIn: _____

Erklärung nach dem Datenschutzgesetz:

Im Sinne des § 7 Abs. 1 Ziff. 2 des Datenschutzgesetzes, BGBl.Nr. 565/1978, stimme ich ausdrücklich zu, dass zur Bearbeitung und Erledigung meines Ansuchens um Hilfe in besonderen Lebenslagen an Behörden, Ämter, Körperschaften des öffentlichen Rechtes, Interessensgemeinschaften, Institute, karitativ tätige Vereine und sonstige Personen sämtliche in meinem Antrag um Gewährung einer Hilfe in besonderen Lebenslagen über meine Person sowie über die im Antragsformular angeführten Familienangehörigen oder sonst mit mir im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen enthaltenden Daten übermittelt werden können. Ferner stimme ich dem automationsunterstützten Datenverkehr im Sinne der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, BGBl.Nr. 565/1978, zur Abwicklung des Förderungsbegehrens zu.

Hinweis: Diese Zustimmungserklärung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Prüfende Stelle:*

Vorname: _____ Nachname: _____

Datum: _____ Unterschrift des/der BearbeiterIn: _____

Kurzfassung

Angaben nachvollziehbar

Empfehlung

Ja

Nein

Empfehlung der Maßnahme:

Art der Übermittlung

Höhe der Unterstützung:

Art der Unterstützung*

- Gutscheine
- Übernahme von Rechnungen
- Barauszahlung
- Sonstiges

Zweck der Unterstützung*

- Mietrückstand
- Stromrückstand
- Überschuldung
- Krankheit
- Pflegebedürftigkeit
- Sonstiges



Empfohlene Maßnahmen zur Sicherung der Nachhaltigkeit:

- Antrag auf Mindestsicherung
- Antrag auf Hilfe in besonderen Lebenslagen
- Antrag auf Wohnbeihilfe
- Antrag auf Pflegegeld
- Aufsuchen einer Beratungsstelle
- Sonstiges

Übernahmebestätigung:

Ich, _____, bestätige mit meiner Unterschrift den Erhalt einer Unterstützung aus den Mitteln des Soroptimist Club Steyr in der Höhe von _____

Ort, Datum

Unterschrift _____