

Antrag auf Förderung

Die Antragstellerin hat die Datenschutzerklärung der Kinderstiftung gelesen und erkennt diese durch Ihre Unterschrift an. Nachstehende Daten werden der FLS- Kinderstiftung freiwillig übermittelt und dürfen zur Bearbeitung des Antrages von der Kinderstiftung verwendet werden.



Antragsteller Daten:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____ Nationalität: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Stadt: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Mailadresse: _____

Geldinstitut: _____ IBAN: _____ BIC: _____

Angaben / Daten zu meinem Kind:

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Grund der Antragstellung: (Zur weiteren Schilderung bitte die Rückseite benutzen)

Der Vater des Kindes ist verstorben und wir leben allein. Unterstützung benötigt mein Kind aus folgendem Grund: _____

Der Vater des Kindes trägt nicht zum Unterhalt bei, weil: _____

Zum Vater besteht kein Kontakt und mein Kind benötigt Unterstützung und Hilfe aus folgendem Grund: _____

Mein Kind/ wir erhalten bereits folgende staatliche Hilfen: (zutreffendes bitte ankreuzen)

ASD/ Jugendhilfe § 35a, SGB VIII, Kinder- & Jugendhilfe:

Sozialpädagogische Familienhilfe Erziehungsbeistandschaft

Sonstige Hilfen, bitte benennen: _____

Eingliederungshilfe SGB IX & SGB XII & BTHG:

Schulbegleitung Förderung in einer Kindertageseinrichtung

Familienentlastungspauschale Heilpädagogische Maßnahmen für Kinder HfbK

Beförderungspauschale für behinderte Kinder

Sonstige Hilfen (Persönliches Budget, Einzelvereinbarungen), bitte benennen: _____

Antrag auf Förderung

Seite 2



Grund der Antragstellung:

(weitere Schilderung)

Ich erziele monatlich eigene Einkünfte in Höhe von: _____ Euro
(nichtselbständige Arbeit / selbständige Arbeit)

Ich erhalte für mich und mein/e Kind/er z. Z. folgende Unterstützung:

- ALG I
- ALG II Jobcenter (erwerbsfähig, Grundsicherung)
- Grundsicherung/ Hilfe zum Lebensunterhalt SGB XII
- Grundsicherung, Bildungspaket, Schulbedarfserstattung etc.
- EU Rente
- Kindergeld
- Kindergeldzuschuss nach dem Bundeskindergeldgesetz
- Mein Kind hat den Pflegegrad: _____
- Sonstige Unterstützungen, bitte benennen: _____

Höhe der Unterstützung insgesamt: _____ Euro

Bitte in Kopie beifügen:

Gehaltsabrechnung / Einkommensnachweise, Bewilligungsbescheide,
Bescheide über Erziehungshilfen, Arbeitsamt- und Rentenbescheide, Grundsicherungsbescheide

Ort / Datum: _____ Unterschrift des Antragstellers: _____

Der Antrag ist zu richten an: **Friedrich-Ludwig Schröder-Kinderstiftung, Welckerstraße 8, 20354 Hamburg**