

Antrag Chancenschenker

Datum der Antragsstellung: _____

Stand: 21.11.2022

<p>Kontaktdaten Antragsteller*in (Falls Sie im Leistungsbezug stehen, bitte hier den Bescheidinhaber*in eintragen)</p>	<p>Name _____</p> <p>Straße _____</p> <p>PLZ / Ort _____</p> <p>Tel. / Mobil _____</p> <p>E-Mail _____</p>
<p>Anfrage über Multiplikator*in (Lehrkräfte, Sozialarbeiter*innen, Beratungsdienst, Familienhelfer*innen, etc.)</p>	<p>Name _____</p> <p>Straße _____</p> <p>PLZ / Ort _____</p> <p>Tel. / Mobil _____</p> <p>E-Mail _____</p>
<p>Beschreibung der Familiensituation (Lebenslage; Anzahl Personen im Haushalt; bitte alle Kinder mit Geburtsdatum angeben)</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Name / Vorname und Geburtsdatum des Kindes / der Kinder für die ein Antrag gestellt wird.</p> <p>Welche Schule/ Einrichtung besucht das Kind / die Kinder?</p>	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

<p>Was benötigt das Kind / die Kinder? Bitte detaillierte Auflistung:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Maßnahme (was) 2. Kosten (gesamt/mtl.) 3. Zeitraum (von/bis) 4. Dienstleister (bei wem) 	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
<p>Finanzielle Situation</p>	<p>Beruf Antragsteller*in</p> <hr/> <p>ggf. Beruf Partner*in</p> <hr/> <p>Familienstand</p> <hr/>
<p>Bitte ausfüllen, wenn Sie Leistungen beziehen</p> <p>Kopien der Bescheide erforderlich!</p>	<p>In welcher Form erhalten Sie Leistungen/ Zuschüsse?</p> <p><input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> AsylBLG _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Kinderzuschlag _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Wohngeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Rente _____ €</p>
<p>Bitte ausfüllen, wenn Sie KEINE Leistungen beziehen</p> <p>Kopie eines Nachweises erforderlich!</p>	<p><input type="checkbox"/> Einkommen (netto, Haushalt) _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Kindergeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Unterhaltszahlungen _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Mietkosten _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Mietnebenkosten _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Schulgeld _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrkarten _____ €</p>
<p>Wurden Leistungen für Bildung und Teilhabe beantragt?</p>	<p><input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> bewilligt am _____ <input type="checkbox"/> abgelehnt am _____</p> <p><input type="checkbox"/> NEIN</p> <p>Betreuungszuschuss vom Jugendamt _____ €</p> <p>Betreuungszuschuss vom Sozialamt</p> <p><input type="checkbox"/> Hortbetreuung, in Höhe von _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Essensgeldzuschuss, in Höhe von _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Sonstiges, in Höhe von _____ €</p> <p><input type="checkbox"/> Fahrtkosten, in Höhe von _____ €</p>

Haben Sie für den hier beantragten Bedarf in den letzten 12 Monaten von anderen Einrichtungen, Stiftungen, etc., ebenfalls Hilfen / Zuschüsse erhalten?	<input type="checkbox"/> NEIN <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> bewilligt am _____ <input type="checkbox"/> abgelehnt am _____ <u>Bei JA bitte ausfüllen</u> Beantragt bei wem? _____ Welche Art von Hilfen? _____ In welcher Höhe? _____ €
Wie haben Sie vom Chancenschenker erfahren?	_____
Dürfen wir Sie über Aktionen / Projekten der Kinderstiftung Ravensburg informieren? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	

Die Leistungen der Kinderstiftung sind subsidiär und nachrangig, d.h. Kinder werden direkt im Notfall unterstützt, wenn keine Leistungspflicht anderer Kostenträger besteht.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit oben gemachter Angaben.

Außerdem stimme ich der Bearbeitung des Antrags sowie der Speicherung und Nutzung meiner Daten durch die Kinderstiftung Ravensburg, u.a. zur Kontaktaufnahme mit o. g. Anbieter*in, ggf. Multiplikator*in und Förderer, zu.

Die ausführlichen Datenschutzrichtlinien der Kinderstiftung Ravensburg sind der Homepage www.kinderstiftung-ravensburg.de zu entnehmen.

Ort / Datum

Unterschrift Antragsteller*in / Erziehungsberechtigte/r

Folgendes wird von der Kinderstiftung Ravensburg ausgefüllt:

Eingegangen am		
Genehmigt am		
Bewilligungsumfang (Höhe und Zeitraum)		
Ausgeführt von	Name	Datum

Antrag bitte einreichen bei

Kinderstiftung Ravensburg

Susanne Spill
 Seestraße 44
 88214 Ravensburg

Tel.: 0751 / 36256-26

Mail: spill@caritas-bodensee-oberschwaben.de
 Weitere Infos unter: www.kinderstiftung-ravensburg.de