

Einkommensverhältnisse / Familieneinkommen (monatlich):

Beträge in Euro:

<input type="checkbox"/> Gehalt <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Notstandhilfe <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Wochengeld <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld <input type="checkbox"/> Gehalt <input type="checkbox"/> Pension <input type="checkbox"/> Notstandhilfe <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Sozialhilfe <input type="checkbox"/> Wochengeld <input type="checkbox"/> Kinderbetreuungsgeld Sonstige Einnahmen: _____	Einkommen Antragsteller/in: _____ Einkommen Ehepartner/in bzw. Lebensgefährte/in: _____ Familienbeihilfe: _____ Alimente / Unterhalt: _____ Wohnbeihilfe: _____ Pflegegeld: _____ Sonstige Einnahmen: _____ Einkommen gesamt: _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Schulden und Ratenverpflichtungen:

Art / Zweck / Geldverwendung	Kreditgeber (Bank,...)	offener Gesamtbetrag	monatl. Rückzahlungsrate
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
Schulden gesamt:		_____	_____

Ausgaben (monatliche Fixkosten):

<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung / Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Mietwohnung	monatl. Betrag in €
Miete	_____
Betriebskosten	_____
Strom	_____
Gas, Wasser, Heizung	_____
Telefon	_____
Rundfunk, Zeitung	_____
Kindergarten	_____
Schule	_____
Versicherungen	_____
Auto	_____
Rückzahlung Kredite	_____
Sonstiges:	_____
Fixkosten gesamt	_____

Andere beantragte oder erhaltene Beihilfen:	Höhe in €	Datum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Im Falle einer Bewilligung ersuche ich um

- Postanweisung
 Überweisung auf folgendes Konto:

EmpfängerIn Name:	
IBAN EmpfängerIn:	BIC:
.....	
Verwendungszweck:	

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Mir ist bewusst, dass bei unrichtigen Angaben zu Unrecht bezogene Leistungen nötigenfalls auch gerichtlich eingefordert werden können. Ich bin damit einverstanden, dass gegebenenfalls von Seiten des Hilfsfonds weitere Informationen auch von Dritten eingeholt werden, und dass die Antragsdaten zur Abstimmung bzw. Überprüfung der Förderungswürdigkeit an hierfür zuständige Stellen weitergeleitet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Antragstellenden

Stellungnahme / Begründung für Unterstützung

- durch eine/n gewählte/n Pfarr,- Dekanats- oder Diözesanverantwortliche/n der Kath. Aktion oder durch eine hauptamtlich verantwortliche Person (z.B. Pfarrer, Pfarrassistent/in) in der Wohnpfarre des/der Antragstellenden
- durch eine Beratungsstelle (bitte auch Art und Höhe der Unterstützung durch die Beratungsstelle anführen).

Name:	Telefon:
Adresse:	E-Mail:
Stellungnahme:	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift

Vermerke des Hilfsfonds:
