

kfb.frauenstiftung@caritas-ooe.at

ka.familienstiftung@caritas-ooe.at

Antrag auf Gewährung einer einmaligen Beihilfe durch die

☐ **KA-Familienstiftung** (nur für Eltern und schwangere Frauen) **oder**

☐ **Frauenstiftung der kfb oö** (nur für Frauen) (bitte nur ein Feld auswählen!)

Antragsteller:in

Vor- und Familienname:

Geschlecht: männlich weiblich divers

Wohnadresse PLZ: Ort: Strasse: Hausnummer:

Telefon: E-Mail:

Geburtsdatum:

Familienstand: geschieden getrennt lebend in Lebensgemeinschaft ledig verheiratet verwitwet

Staatsbürgerschaft:

Derzeit ausgeübte Tätigkeit:

Ehepartner:in / Lebensgefährte:in

Vor- und Familienname:

Derzeit ausgeübte Tätigkeit:

Anzahl der Personen im Haushalt:

Kinder im Haushalt

[illegible]

Beschreibung der Notsituation und Verwendungszweck der Beihilfe

Familieneinkommen (monatlich):

Einkommen Antragsteller:in: _____

Einkommen Partner:in: _____

Familienbeihilfe: _____

Alimente/Unterhalt: _____

Wohnbeihilfe: _____

Pflegegeld: _____

Sonstige Einnahmen: _____

Einkommen gesamt: _____

Ausgaben (monatliche Fixkosten):

Miete: _____

Betriebskosten: _____

Strom: _____

Gas, Wasser, Heizung: _____

Telefon: _____

Rundfunk, Zeitung: _____

Kindergarten: _____

Schule, Hort: _____

Versicherungen: _____

Auto: _____

Rückzahlung Kredite: _____

Sonstiges: _____

Fixkosten gesamt: _____

Ich bin mit der elektronischen Speicherung und Verarbeitung der hier angegebenen persönlichen Daten einverstanden und bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben richtig und vollständig sind. Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieses Antrages auch an die betreffende Stiftung weitergeleitet werden.

Mir ist bewusst, dass bei unrichtigen Angaben zu Unrecht bezogene Leistungen nötigenfalls auch gerichtlich eingefordert werden können. Ich bin damit einverstanden, dass seitens der Caritas OÖ weitere Informationen auch von Dritten eingeholt werden und dass hierfür die Antragsdaten zur Abstimmung bzw. Überprüfung der Förderungswürdigkeit an entsprechende Stellen weitergeleitet werden dürfen.

Ich habe das Recht, diese Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit per E-Mail an die Adresse datenschutz@caritas-ooe.at zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt.

Datum:

Unterschrift Antragsteller:in:

Stellungnahme durch die Beratungsstelle

Beratungsstelle:

Name Sachbearbeiter:in:

Telefon:

E-Mail:

Adresse | PLZ:

Ort:

Strasse:

Hausnummer:

Stellungnahme:

Die Überweisung der Beihilfe erfolgt an: Energieversorger, Wohnungsgenossenschaft, Vermieter:in oder in Form von Gutscheinen an die/den Antragsteller:in

Kontobezeichnung:

Verwendungszweck:

IBAN:

A	T														
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum:

Unterschrift Sozialberater:in:

Das vollständig ausgefüllte Formular samt Beilagen bitte per E-Mail an eine der folgenden Adresse senden (je nachdem an welche Stiftung sich das Ansuchen richtet):

- ka.familienstiftung@caritas-ooe.at
oder
- kfb.frauenstiftung@caritas-ooe.at