**Bürgerstiftung Weimar**

Antrag für Nothilfe für Kinder und Jugendliche
aus dem Kinder- und Jugendfonds (KJF)

|  |
| --- |
| **Hilfeantrag für Nothilfen KJF** |
| **Name des Erziehungsberechtigten:** |
| **Kontaktdaten des Erziehungsberechtigten/ des Hilfesuchenden Jugendlichen:****Mail:****Telefon:****Mobil:**  |
| **Name des Kindes/des Jugendlichen:****Alter des Kindes/ des Jugendlichen:** |
| **Wohnadresse:** |
| **Gesamtsumme der Hilfe:** **Beantragte Summe aus dem Fonds:** |
| **Hilfebedarf + Hilfsgegenstand+ Bedürftigkeit (Ausstattung/ Möbel/ Fahrzeuge/ Essen, Sonstige Hilfen):** Bitte hier kurz beschreiben: |
| **Zeitraum der Hilfe (Tage/Wochen/ Monate bitte hier angeben oder einmalig?):*** **Einmalig:**
* **Mehrfach/ Monatlich/ wöchentlich:**
 |
| **Bedürftigkeitsnachweis**/ Mildtätigkeit der Zuwendung:**Bitte durch die Vorlage/ Übersendung eines Beleges zum Bezug von Sozialleistungen/ Unterstützungsleistungen belegen!** Bitte ankreuzen!* **Ja** (Bezug von Sozialleistungen und damit Bedürftigkeit gegeben):

 * **Noch nicht** (Bedürftigkeit ist in Abklärung/ Nachweis wird nachgereicht)
* **Nein** (kein Nachweis der Bedürftigkeit)
 |
| **Bankverbindung des Erziehungsberechtigten/ des Hilfesuchenden:****Name, Vorname KontoinhaberIn:****IBAN:****BIC:****Bankinstitut:** |
| **Erklärung**1. Ich bin als Erziehungsberechtigter eines minderjährigen Kindes/ Jugendlichen autorisiert, den Hilfeantrag zu stellen.
2. Ich bestätige, dass alle Informationen in diesem Hilfeantrag korrekt sind.
3. Falls sich die Angaben im Hilfeantrag in irgendeiner Weise ändern, werde ich die Bürgerstiftung Weimar davon umgehend schriftlich in Kenntnis setzen.
4. Der Nachweis der Bedürftigkeit wird beigefügt bzw. umgehend nachgereicht. Es liegt hier Bedürftigkeit vor und keine Leistungen Dritter sind vorrangig dafür möglich.
 |
| **Datenschutzrechtlicher Hinweis:**Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Prüfung der Voraussetzungen für die Gewährung einer Zuwendung verarbeitet und genutzt werden. Dies ist notwendig, um die beantragte Hilfe prüfen zu können. Eine darüberhinausgehende Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht. |
| **Ort, Datum:** | **Unterschrift (rechtskräftig) Erziehungsberechtigte/r**  |
| **Ort, Datum:**  | **Unterschrift Kind/ Jugendlicher (ab 14 Jahren)** |

Bürgerstiftung Weimar - Kinder- und Jugendfonds
Teichgasse 12a, 99423 Weimar
www.buergerstiftung-weimar.de