

## Antrag auf Unterstützung Privat - 2020

Familiennamen: .....

Vorname: .....

Anzahl der Kinder (f.d. Kinderzulage bezogen wird): .....

Alleinerzieher:     JA         NEIN

Alleinverdiener:     JA         NEIN        (kann bei Finanzamt beantragt werden!)

PLZ: ..... Ort: .....

Straße: .....

Hausnummer: ..... Bundesland: .....

Telefon: .....

Email: .....

Arbeitgeber: .....

Monatliches Einkommen: .....

Pflegegeld:         JA         NEIN        Stufe: ...../ €.....

Welche Personen leben im gemeinsamen Haushalt? .....

.....

.....

Haben Sie bereits bei Land, Bund, Sozialreferat oder anderen Stellen um Unterstützung  
angesucht? Wenn ja, welche? Wie hoch ist die zugesagte Unterstützung?

.....

.....

**Name des Kindes:** (für welches um Unterstützung angesucht wird) .....

**Geburtsdatum des Kindes:** .....

**Staatsbürgerschaft des Kindes:** .....

**Kurzbeschreibung der Situation und des Ansuchens:** (Ausführliche Beschreibung in der Anlage)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Finanzierung:**

Gesamtkosten Euro .....

Vorschlag Beitrag „Mission Hoffnung“: Euro .....

**Kontoinhaber:** .....

**IBAN:** ..... **BIC:** .....

---

**Präsidium:** Gernot Mach – Präsident  
Markus Mach – Vizepräsident  
Helmut Jung – Vizepräsident

**Über die Vergabe von Spendengeldern entscheidet der Vorstand von Mission Hoffnung.**

---

**Bitte legen Sie dem Projektantrag folgende Unterlagen (wenn möglich als pdf) bei, damit Ihr Antrag bearbeitet werden kann:**

- Ausführliche Darstellung der Situation und Probleme
- Aufstellung monatliche Einnahmen und fixe Ausgaben
- Kontoauszüge der letzten 3 Monate
- Rechnungen oder Kostenvoranschläge für Anschaffungen, Therapien oder sonstige Ausgaben
- Gehaltsabrechnungen
- Sonstige Unterlagen (bitte Bezeichnung)
- Angabe von sonstigen zugesagten Förderungen
- Meldezettel & Geburtsurkunde des Kindes/ der Kinder

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Der Antragsteller bestätigt hiermit, dass alle von ihm gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und gestattet „Mission Hoffnung“ ausdrücklich die Nutzung von Unterlagen und evtl. gekürzten Namen im Rahmen der Projektunterstützung. Bei Falschangaben ist der erhaltene Betrag an „Mission Hoffnung“ zurückzuzahlen.

.....  
**Ort, Datum:**

.....  
**Unterschrift:**

**Wir weisen darauf hin, dass Anträge, die nicht vollständig sind, oder wenn wichtige Unterlagen fehlen, abgelehnt werden!**