**Antrag auf freiwillige Leistungen aus dem Sozialfonds**

**der Stadt Augsburg**

Anträge, die nicht vollständig von einer Fachstelle ausgefüllt werden,

können nicht berücksichtigt werden.

**Sämtliche Angaben, die nicht die zu fördernde Person betreffen, werden ausschließlich zu**

 **statistischen Zwecken erhoben.**

**Antragsteller**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name:       | Vorname:       | Geschlecht: [ ]  m [ ]  w |
| Geburtsdatum:       |
| Staatsangehörigkeit:       |
| Anschrift:       |
| BG-Nr./Aktenzeichen (falls vorhanden):       |

**Familienangehörige**

Partner/in

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name:       | Vorname:       | Geburtsdatum:       |

Kinder

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name:       | Vorname:       | Geburtsdatum:       |
| Name:       | Vorname:       | Geburtsdatum:       |
| Name:       | Vorname:       | Geburtsdatum:       |
| Name:       | Vorname:       | Geburtsdatum:       |
| Name:       | Vorname:       | Geburtsdatum:       |

**Einkommen**

Erwerbseinkommen [ ]  Alg I [ ]  Alg II [ ]

Sozialgeld [ ]  Rente [ ]  Kindergeld [ ]

Elterngeld [ ]  Familiengeld [ ]  Wohngeld [ ]

Sonstiges Einkommen [ ]

Durchschnittliches monatliches Gesamteinkommen (netto) des Haushalts:       €

**Vermögen**

(Bar-)Geld [ ]  Spareinlagen [ ]

Grundstücke/Wohneigentum [ ]  Sonstiges Vermögen [ ]

Gesamtvermögenswert des Haushalts: ca.:       €

**Beteiligte Fachstellen**

|  |
| --- |
| *
*
*
*
 |

**Antragsgegenstand**

|  |
| --- |
|  |

**Beschreibung und Begründung**

|  |
| --- |
|  |

**Kostenaufstellung**

|  |
| --- |
|  |

**Kontoverbindung**

|  |
| --- |
| Empfänger:       |
| IBAN:       |
| BIC:       |
| Kreditinstitut:       |
| Verwendungszweck:       |

**[ ]  Die Information nach Art. 13 DSGVO wurde ausgehändigt.**

Sachbearbeiter der antragstellenden Fachstelle:

Telefonnummer:

**,**

Ort, Datum

|  |
| --- |
|  |

Unterschrift der Fachstelle, Stempel

**,**

Ort, Datum

|  |
| --- |
|  |

Unterschrift des Antragstellers (Leistungsempfänger)

**Entbindung von der Schweigepflicht**

**Einverständniserklärung**

Hiermit entbinde ich alle Behörden und Einrichtungen, insbesondere Leistungsträger nach den Sozialgesetzbüchern I bis XII, von der Pflicht zur Verschwiegenheit gegenüber den Mitarbeitern des Fachbereichs Wohnen und Unterbringung der Stadt Augsburg und umgekehrt.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten vom Fachbereich Wohnen und Unterbringung der Stadt Augsburg unter Beachtung des Bayerischen Datenschutzgesetzes (BayDSG) erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden. Weiterhin bestätige ich hiermit, dass die Erhebung, Verarbeitung, Nutzung und Weiterleitung meiner persönlichen Daten auf freiwilliger Basis erfolgt.

Alle über mich erteilten Daten dürfen ausschließlich im Rahmen der Bearbeitung meines Antrags auf freiwillige Leistungen aus dem Sozialfonds der Stadt Augsburg verwendet werden. Im Falle meines schriftlichen Widerrufs oder nach Abschluss der Maßnahme erlischt die Entbindung von der Schweigepflicht.

Augsburg, den

|  |
| --- |
|  |

Unterschrift Antragstellers (Leistungsempfänger)