

An das
 Landratsamt Karlsruhe
 Dezernat III – Amt für Grundsatz und Soziales
 Az.: 30.21306, Frau Weidner
 Beiertheimer Allee 2
 76137 Karlsruhe



Antrag auf Bewilligung von Mitteln aus der Stiftung Großherzoglicher Unterstützungsfonds

1. Persönliche Angaben:

| | Antragsteller |
|--------------------------------|---------------|
| Vorname, Nachname | |
| Geburtsdatum /-ort | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Wohnort | |
| Telefonnummer | |
| E-Mail Adresse | |
| Familienstand | |
| Beruf bzw. ausübende Tätigkeit | |

Ich wohne: in Miete in Untermiete im eigenen - Familien-Haus in der Eigentumswohnung

Liegt Betreuung vor? nein ja, und zwar für (Betreuungsrahmen):

Betreuer: (Name, Anschrift)

Liegt Schwerbehinderung vor? ja, Grad der Behinderung % wegen

In meinem Haushalt wohnen noch folgende Angehörige:

| Vorname, Nachname | Verwandtschaftsverhältnis | Geb.-Datum | Beruf bzw. Tätigkeit | Nettoeinkommen monatl. (€) |
|-------------------|---------------------------|------------|----------------------|-------------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

2. Vermögen:

2.1. Kapitalvermögen

(Hinweis: hierunter zählen z. B. Bank-, Spar-, Bar- und Bausparguthaben, Aktien, Wertpapiere, Sparbriefe, Lebensversicherungen, Sachwerte, Forderungen gegen Dritte)

besitze ich nicht besitze ich wie folgt:

| Art | Wert zum jetzigen Zeitpunkt (€) |
|-----|---------------------------------|
| | |
| | |

2.2. Grundvermögen

(Hinweis: hierunter fallen Häuser, Eigentumswohnungen, unbebaute Grundstücke etc.)

besitze ich nicht besitze ich wie folgt:

| Art | Größe | Verkehrswert (€) | Belastung (€) | Jährlicher Ertrag (€) |
|-----|-------|------------------|---------------|-----------------------|
| | | | | |

3. Schuldverpflichtungen

nein ja, und zwar:

| Gläubiger | Verwendungszweck | Schulden bestehen seit | Summe (€) | tatsächliche monatl. Zahlungsrate (€) |
|-----------|------------------|------------------------|-----------|---------------------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

Befinden Sie sich im Insolvenzverfahren? Nein Ja, derzeitiger Stand

4. Haben Sie schon andere Hilfen in Anspruch genommen, um Ihre finanzielle Notlage zu überwinden?

- Privatdarlehen bei Verwandten/Freunden
- Antrag beim zuständigen Sozialhilfeträger:
 der Antrag wurde bewilligt, i.H.v. € / der Antrag wurde abgelehnt (warum?)
- Darlehen bei der Bank
- Sonstiges

5. Zur Behebung meiner gegenwärtigen finanziellen Notlage benötige ich eine einmalige Beihilfe

in Höhe von _____ €

Bei Bewilligung bitte ich um Überweisung auf das Konto:

| | |
|--------------|--------------|
| Geldinstitut | BIC: |
| IBAN | Kontoinhaber |

unter Angabe des Verwendungszwecks:

Bitte beachten Sie, dass Sie ein Konto angeben, bei dem Sie über das Geld frei verfügen können (kein Pfändungsschutzkonto, keine Kontopfändungen)!

Ich versichere, dass ich die vorstehende Auskunft wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen erteilt habe.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

– Beiblatt Stellungnahme –

Bitte beschreiben Sie Ihre persönliche, familiäre und gesundheitliche Situation und welche besondere Notlage bei Ihnen vorliegt: