

# Antrag auf Förderung

Die Antragstellerin hat die Datenschutzerklärung der Kinderstiftung gelesen und erkennt diese durch Ihre Unterschrift an. Nachstehende Daten werden der FLS- Kinderstiftung freiwillig übermittelt und dürfen zur Bearbeitung des Antrages von der Kinderstiftung verwendet werden.



## Antragsteller Daten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geburtsort: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Stadt: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

## Angaben / Daten zu meinem Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

## Grund der Antragstellung: (Zur weiteren Schilderung bitte die Rückseite benutzen)

Der Vater des Kindes ist verstorben und wir leben allein. Unterstützung benötigt mein Kind aus folgendem Grund: \_\_\_\_\_

Der Vater des Kindes trägt nicht zum Unterhalt bei, weil: \_\_\_\_\_

Zum Vater besteht kein Kontakt und mein Kind benötigt Unterstützung und Hilfe aus folgendem Grund: \_\_\_\_\_

## Mein Kind/ wir erhalten bereits folgende staatliche Hilfen: (zutreffendes bitte ankreuzen)

ASD/ Jugendhilfe § 35a, SGB VIII, Kinder- & Jugendhilfe:

Sozialpädagogische Familienhilfe  Erziehungsbeistandschaft

Sonstige Hilfen, bitte benennen: \_\_\_\_\_

Eingliederungshilfe SGB IX & SGB XII & BTHG:

Schulbegleitung  Förderung in einer Kindertageseinrichtung

Familienentlastungspauschale  Heilpädagogische Maßnahmen für Kinder HfbK

Beförderungspauschale für behinderte Kinder

Sonstige Hilfen (Persönliches Budget, Einzelvereinbarungen), bitte benennen: \_\_\_\_\_

# Antrag auf Förderung

Seite 2



**Grund der Antragstellung:**

(weitere Schilderung)

---

---

---

---

---

**Ich erziele monatlich eigene Einkünfte in Höhe von:** \_\_\_\_\_ Euro  
(nichtselbständige Arbeit / selbständige Arbeit)

**Ich erhalte für mich und mein/e Kind/er z. Z. folgende Unterstützung:**

- ALG I
- ALG II Jobcenter (erwerbsfähig, Grundsicherung)
- Grundsicherung/ Hilfe zum Lebensunterhalt SGB XII
- Grundsicherung, Bildungspaket, Schulbedarfserstattung etc.
- EU Rente
- Kindergeld
- Kindergeldzuschuss nach dem Bundeskindergeldgesetz
- Mein Kind hat den Pflegegrad: \_\_\_\_\_
- Sonstige Unterstützungen, bitte benennen: \_\_\_\_\_

**Höhe der Unterstützung insgesamt:** \_\_\_\_\_ Euro

**Bitte in Kopie beifügen:**

Gehaltsabrechnung / Einkommensnachweise, Bewilligungsbescheide,  
Bescheide über Erziehungshilfen, Arbeitsamt- und Rentenbescheide, Grundsicherungsbescheide

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers: \_\_\_\_\_

Der Antrag ist zu richten an: **Friedrich-Ludwig Schröder-Kinderstiftung, Welckerstraße 8, 20354 Hamburg**