

## Antrag auf Einzel- Förderung für Bedürftige oder Menschen mit Behinderungen

<b>1. Persönliche Angaben: (bei Kindern der Erziehungsberechtigten)</b>		
	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Telefon		
Staatsangehörigkeit		
<b>2. Bitte ausfüllen, wenn die Förderung für Ihr Kind beantragt wird</b>		
Name des Kindes		
Vorname		
Geburtsdatum		
Schulklasse		
Schule		
<b>Wohnsitz:</b>		
Mutter	Vater	
PLZ/ Ort		
Straße und Hausnummer		
Bundesland		

**Darstellung Ihres Anliegens/ Begründung für den Antrag auf Förderung**

Gegebenenfalls ergänzen durch Empfehlungsschreiben, ärztliche Begutachtungen, Feststellung der Bedürftigkeit, Befürwortungen für den Sinn der beantragten Maßnahme:

(ggf. weiteres Blatt benutzen)

## Antrag auf Förderung durch die A und O-Stiftung

### Dauer und Höhe der Förderung Art und Umfang der Förderung

- (1) Die Förderungsleistungen werden als Zuschüsse gewährt. Sie sind Zuwendungen im Sinne des Stiftungsrechts. Ein Anspruch auf Förderung besteht nicht.
- (2) Über die Höhe und die Dauer der Förderung entscheidet allein der Stiftungsvorstand
- (3) Eine Förderung wird nicht gewährt, wenn die Antragstellerin bzw. der Antragsteller für dasselbe Vorhaben eine andere Förderung von öffentlichen oder privaten Einrichtungen erhält oder erhalten hat. Wenn auch bei anderen Stellen ein Antrag gestellt wurde oder wird, verpflichtet sich die Antragstellerin bzw. der Antragsteller, die A und O Stiftung davon in Kenntnis zu setzen.

<b>Beantragte Laufzeit der Förderung</b>	
<b>Finanzielles Fördervolumen/ Jahr</b>	
<b>Beginn der zu fördernden Maßnahme</b>	

### Bankverbindung

<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Kontoinhaber</b>	

## Antrag auf Förderung durch die A und O-Stiftung Einkommensnachweis

### A. Antragsteller

B.  allein Erziehungsberechtigt     mit Ehepartner Erziehungsberechtigt

#### Einkommensverhältnisse:

Höhe des mtl. Brutto-Einkommens:            EUR \_\_\_\_\_

Höhe des mtl. Netto-Einkommens:            EUR \_\_\_\_\_

#### *Art des Einkommens:*

- Arbeitseinkommen                       Leistungen von der Arbeitsagentur  
 Rente     Sonstiges Einkommen

### C Ehegatte/Lebenspartner oder Unterhaltsverpflichteter

#### Einkommensverhältnisse:

Höhe des mtl. Brutto-Einkommens:            EUR \_\_\_\_\_

Höhe des mtl. Netto-Einkommens:            EUR \_\_\_\_\_

#### *Art des Einkommens:*

- Arbeitseinkommen                       Leistungen von der Arbeitsagentur  
 Rente     Sonstiges Einkommen

Weitere Einkünfte aus Nebentätigkeit, eventuellen Renten, Vermögen, Vermietung, Unterhaltsleistungen etc.

Besondere Belastungen, die über das normale Maß der Haushaltsführung hinausgehen

## Antrag auf Förderung durch die A und O-Stiftung

Im eigenen Hause lebende Angehörige

### Weitere Personen in der Haushaltsgemeinschaft (z.B. Kinder, Pflegekinder, Großeltern)

	1	2	3	4	5
Name					
Vorname:					
Geburtsdatum:					
Familienstand:					
Verwandtschaftsverh.:					
Beruf/ Beschäftigung:					
evtl. mtl. Einkommen:					

### D. Angaben über schwerbehinderte Haushaltsmitglieder

- a) Wer ist schwerbehindert? s.o. Ziffer:  
 b) Grad der Schwerbehinderung: % \_\_\_\_\_  
 c) Seit wann besteht die Behinderung?: \_\_\_\_\_

Art der Behinderung:

**(Eine Kopie des Bescheides und des Behindertenausweises sind beizufügen)**

## **Antrag auf Förderung durch die A und O-Stiftung** **Erklärung**

Ich versichere, dass ich die folgenden Angaben wahrheitsgemäß gemacht habe und bin damit einverstanden, dass die Stiftung sich das Recht vorbehält, die Angaben zu überprüfen und Nachweise zu verlangen. Sollte sich herausstellen, dass ich falsche Angaben gemacht habe, werde ich das ausgezahlte Geld umgehend zurückerstatten.

Sollte ich in diesem Zusammenhang von weiteren Stellen ebenfalls gefördert werden, verpflichte ich mich, die A und O Stiftung davon in Kenntnis zu setzen.

Ich verpflichte mich nach erfolgter Förderung, je nach Einzelfall einmalig oder in regelmäßigen Abständen über den Verlauf der Maßnahme zu berichten und für Nachfragen zur Verfügung zu stehen.

**Haushaltsplan zum Antrag vom**

<b>Einnahmen, monatlich</b>	<b>Betrag</b>	<b>€</b>	<b>bitte Nachweis durch Abrechnung/Bescheid</b>
Gehalt/Lohn			
Rente/HartzIV			
Pflegegeld			
Kindergeld			
sonstiges (Unterhalt u.ähnliches)			
<b>Einnahmen, monatlich gesamt</b>			
<b>Ausgaben, monatlich</b>	<b>Betrag</b>	<b>€</b>	<b>bitte alles auf einen Monat umrechnen, z.B.Versicherungen</b>
Miete/Darl.f.Haus(Restschuld bitte angeben)			
Strom/Gas/Wasser			
Heizung			
Darlehen (nicht Haus, sonst. wofür?)			
Telefon/Handy/Internet			
Versicherungen			
Sparbeträge			
Hort/Schulgeld/Kindergarten			
KFZ-Kosten, z.B. Benzin, Rücklagen			
Lebensmittel/Bekleidung/Reinigung usw.			
Vereinsbeiträge/Mitgliedsbeiträge			
Freizeit/Ausflüge usw.			
Sonstiges			
<b>Ausgaben, monatlich gesamt:</b>			
<b>Ort, Datum, Unterschrift/en (bei Paaren beide Unterschriften)</b>			

Bitte alle Nachweise beifügen