

Antrag auf ein Corona-Hilfspaket 2020 aus Mitteln der Hans-Heyne-Stiftung

Antragsteller:

- Eltern / Sorgeberechtigter Vormund

Wir/ich beantrage/n ein Gutscheineft:

Name, Vorname Antragssteller:		
Wohnort mit PLZ: Straße:		
Telefon: Emailadresse:		
<p>Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen für das/den ein Gutscheineft bean- tragt wird:</p> <p>(Kopie des Personalausweises mit Vorder- und Rückseite beilegen!)</p>	<p>Kind/Jugendlicher 1</p> <p><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</p>	<p>Kind/Jugendlicher 2</p> <p><input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</p>
geboren am:		
<p>Mein Kind besucht folgende Förderschule / SVE:</p> <p>(Schulbezeichnung, Adresse, PLZ, Ort und Schulklasse an- geben!)</p>		
<p>Art der Behinderung / Ursache Förderbedarf:</p> <p>(Nachweis beilegen sofern vorhanden: bspw. Schwerbehinderten- ausweis, Bescheid Einglieder- ungshilfe)</p>		

Die Familie / der Haushalt, in der/dem das Kind/der Jugendliche ständig betreut wird der/und das Kind selbst erhalten aktuelle staatliche Zuwendung / Sozialunterstützung in Form von: (Bescheid in Kopie beilegen!)	Wohngeld	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Arbeitslosengeld I, II (Hartz IV)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Bezug von Kurzarbeitergeld und keine Aufstockung durch Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Grundsicherung / Hilfe zum Lebensunterhalt nach SGB XII	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Unterhaltsleistungen vom Jugendamt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Sonstige staatliche Unterstützungsleistungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
		(zutreffendes ankreuzen!)	

Ich beantrage folgende Einkaufsgutscheine (maximal 200,00 € gesamt):

Kategorie Lebensmittel:	Lidl 50 €	x	_____	Stück
Kategorie Drogerie:	Rossmann 50 €	x	_____	Stück
Kategorie Bekleidung:	Takko 50 €	x	_____	Stück

Bedingungen:

Alle Angaben erfolgen nach bestem Wissen, sind richtig und werden bei Anforderung auch belegt. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände können die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben.

Datenschutzhinweis:

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass sämtliche Daten gemäß beiliegender Datenschutzinformation gespeichert, verarbeitet und ggf. weitergeleitet werden. Auf die Datenschutzinformation gemäß Art. 13 DS-GVO (Anlage: Datenschutzinformation für Antragssteller und Bezieher des Heyne-Gutscheinheftes) wird verwiesen – diese Information wurde mir ausgehändigt.

Die vorstehenden Bedingungen und Datenschutzhinweise habe ich gelesen, verstanden und zur Kenntnis genommen!

Ort, Datum:

Unterschrift/en Antragsteller:

Bearbeitungsvermerke:
(durch den BRK-Bezirksverband Schwaben auszufüllen)

Antrag geprüft: ja nein

Antrag genehmigt: ja nein

Ggf. Begründung für Ablehnung:

Gutscheine zugesendet mit Post am _____

Ort, Datum und Unterschrift Bearbeiter:
