

Bischöfliches Ordinariat  
HA XI – Kirche und Gesellschaft  
FB Interkulturelles Sozialmanagement  
Stiftung "Mütter in Not"  
Jahnstr. 30  
70597 Stuttgart

Antrag Nr. ....
Bescheid am: .....
Bewilligungssumme: ..... Euro
- Wird von der Stiftung ausgefüllt -

**Antrag auf Gewährung einer maßnahmegebundenen Individualhilfe  
aus der Stiftung „Mütter in Not“**  
(siehe Vergaberichtlinien)

Träger der Maßnahme

---

---

Ort der Maßnahme

---

Dauer der Maßnahme

---

Beschreibung der Maßnahme

---

---

---

---

---

## Finanzierung der Maßnahme

**Ausgaben (gesamt)** € \_\_\_\_\_

davon entfallen auf:

Personalkosten € \_\_\_\_\_

Sachkosten, davon € \_\_\_\_\_

*Miete* € \_\_\_\_\_

*Material* € \_\_\_\_\_

*Sonstiges* € \_\_\_\_\_

**Einnahmen (gesamt)** € \_\_\_\_\_

Zuschüsse aus öffentlicher Förderung € \_\_\_\_\_

Zuschüsse der Kirchengemeinde € \_\_\_\_\_

Eigenleistungen des Trägers € \_\_\_\_\_

Sonstige € \_\_\_\_\_

Daraus ergeben sich die erforderlichen Beiträge der Teilnehmer/innen in Höhe von

insgesamt €

pro Kopf €

Folgende Teilnehmer/innen können aufgrund ihrer Einkommenssituation den Teilnehmerbeitrag nicht (ganz) aus eigenen Kräften aufbringen. Für sie wird jeweils der nebenstehende Zuschuss aus der Stiftung „Mütter in Not“ beantragt:

Name und Anschrift	Teilnehmerbeitrag	Eigenanteil	beantragter Zuschuss
<b>Gesamtsumme</b>			

## **Erklärung zur Einkommenssituation der begünstigten Teilnehmer/innen der Maßnahme:**

Zum begünstigten Personenkreis gehören Familien, deren Netto-Einkommen dem Niveau von der Höhe der Leistungen zur Sicherung des Lebensunterhaltes nach SGB II entspricht. (z. B. für eine allein Erziehende mit einem Kind ca. € 1.200,00 monatliches Nettoeinkommen ohne Kindergeld).

Wir bestätigen, dass die Einkommenssituation der genannten Mütter/Väter eine Förderung rechtfertigt und halten einen Nachweis bereit.

Vermittelnde Stelle: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
(Straße, PLZ, Ort)

Berater/in: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Der Zuschuss soll ausgezahlt werden an (bitte Kontoverbindung der beantragenden Stelle angeben):

Empfänger: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Verwendungszweck: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel/Unterschrift der vermittelnden Stelle

Die vermittelnde Stelle ist verpflichtet, alle antragsrelevanten Belege vorzuhalten.

### **Anlage**

Je Teilnehmer/in ein ausgefüllter und unterschriebener Nachweis zur Einkommenssituation