

<b>AUSGABEN</b>	<b>Antragsteller</b>	<b>weitere Person 1</b>	<b>weitere Person2</b>	<b>Summe</b>
Miete				
Wohnnebenkosten				
Krankenversicherungen				
andere Versicherungen				
TV/Internet/Rundfunk				
Kommunikation				
Mobilität (PKW/ÖPNV)				
Kleidung				
Freizeit				
Betreuung				
Pflegekosten				
Lebensmittel				
Ratenzahlungen				
Bildung/Schule				
<b>Ergebnis</b>	<b>- €</b>	<b>- €</b>	<b>- €</b>	<b>- €</b>

<b>Einnahmen</b>				<b>Summe</b>
Lohn/Gehalt netto				
Kindergeld				
Elterngeld				
Rente				
Unterhalt				
Pflegegeld				
Wohngeld				
sonst:				



	Antragsteller	weitere Person 1	weitere Person2	Summe
<b>Ergebnis</b>	- €	- €	- €	- €

Erforderl. Gesamtbetrag

gesammelter Betrag

bewilligte Betrag



Persönliche Angaben

Antragsteller/in	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefonnummer	
Mail-Adresse	
gesetzl. Vertreter/in	
Straße	
PLZ und Ort	
Telefonnummer	
Mail-Adresse	
Beziehung zum Antragsteller/in	
sonstiges	

Anschreiben m. Erläuterung des Bedarf und der fam. und finanz. Situation	
Kopie des Behindertenausweises	
Selbstauskunft	
Kopie Bürgergeldbescheid (optional)	
Angebot des Dienstleisters/Lieferers	
Finanzierungsvorschlag (wenn zutreffend)	
Sozialbericht (wenn vorhanden)	
unterschiedene Erklärung des Fördernehmers	
bitte keine Arztberichte, Bankauszüge oder ähnliches	

### Erklärung des Fördernehmers

Mit Einreichung des Antrags bei HandicapAid erkläre ich, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen. Sollte sich erweisen, dass nicht wahrheitsgemäße Angaben gemacht wurden, ist der Förderbetrag an HandicapAid zu erstatten.

Nicht in Anspruch genommene Fördermittel werden an HandicapAid gemeldet und erstattet, es sei denn, der Vorstand entscheidet anders.

Mit Annahme des Förderbetrages erkläre ich mich damit einverstanden, dass mein Fall und - nach Absprache - Fotos von mir und meiner Familie auf der Website von HandicapAid beschrieben werden.

Die Einreichung des Antrags verpflichtet HandicapAid nicht zur Förderung des Antragstellers/der Antragstellerin. Im Falle einer Absage ist HandicapAid nicht zu einer Begründung verpflichtet.

Datum und Unterschrift des Antragstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters