



Antragsformular Seniorenhilfe – Selbstauskunftsbogen

(bitte vollständig ausfüllen / Nichtzutreffendes durchstreichen !)

	Antragsteller	(Ehe-) Partner
Name:		
Vorname:		
Geburtsdatum: Geburtsort:		
Familienstand:		
Beruf:		
Familienstand:	<input type="radio"/> Verheiratet <input type="radio"/> Ledig <input type="radio"/> Geschieden <input type="radio"/> Verwitwet	
Krankheiten: Behinderungen: Schwerbehinderung GdB:	Krankheiten bitte auf gesondertem Blatt oder durch Bescheid des Versorgungsamtes darlegen.	
Pflegefall / Pflegegrad:		
Höhe der benötigten Mittel (Kostenvoranschlag)		



Antragsformular Seniorenhilfe – Selbstauskunftsbogen

	Antragsteller	(Ehe-) Partner
Einnahmen: (brutto monatlich)		
Gehalt/ Lohn:		
Rente / Pension:		
Arbeitslosengeld: Bürgergeld: Grundsicherung:		
Grundsicherung: Krankengeld: Wohngeld Erziehungsgeld Sonstige Einkünfte (Zinserträge – Mieteinkünfte oder andere) Pflegegeld:		
Einkünfte gesamt:		
Ausgaben (monatlich)		
Miete (Kaltmiete) Nebenkosten Strom Heizung Telefon/ Internet		



Antragsformular Seniorenhilfe – Selbstauskunftsbogen

	Antragsteller	(Ehe-) Partner
KFZ – Kosten (Steuer – Versicherung – Benzin		
Fahrkosten (Taxi – öffentliche Verkehr)		
Versicherungen: Mitgliedsbeiträge:		
Sparverträge: Rundfunkgebühren: Unterhaltszahlungen: Ratenzahlungen:		
Sonstige Ausgaben:		
Gesamtausgaben:		
Zum Lebensunterhalt: (Lebensmittel, Kleidung) verbleiben monatlich:		



Antragsformular Seniorenhilfe – Selbstauskunftsbogen

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben wahrheitsgemäß sind, sowie alle von mir eingereichten Nachweise und vertraulichen Dokumente, richtig und vollständig sind. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände kann die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben.

Die von mir unterzeichnete und beigefügte Datenschutzerklärung ist Bestandteil dieses Auskunftsbogen. Alle Angaben mache ich freiwillig.

Ich habe jederzeit das Recht auf Auskunft über meine gespeicherten Daten im Rahmen des Datenschutzgesetzes. Ich habe jederzeit das Recht, auf Löschung meiner Daten. Mit ist bewusst, dass alle Daten im Rahmen der Antragstellung verarbeitet und gespeichert werden. Alle Daten, Dokumente und vertraulichen Nachweise werden streng vertraulich behandelt und **nur** zum Zwecke der Mithilfe an Stiftungen/gemeinnützige Vereine/caritative Organisationen/Ämter auf vertraulichen Postweg zugestellt.

Datum: _____ Unterschrift _____