

Antrag

**Dieser Antrag ist für den Förder-Verein
von Urlaub & Pflege e. V.**



Bitte füllen Sie alles aus.

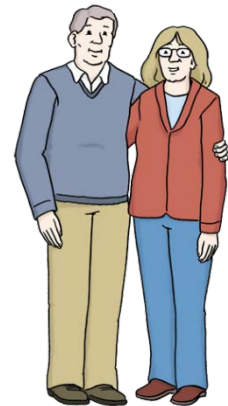
Ihr Nach-Name

.....

Ihr Vor-Name

.....

**Sie sind verheiratet oder Sie leben mit
einem festen Partner oder einer festen Partnerin.**



Dann schreiben Sie auf:

Der Name von Ihrer Partnerin oder Ihrem Partner:

.....

Nach-Name

.....

Vor-Name

Die Reise ist

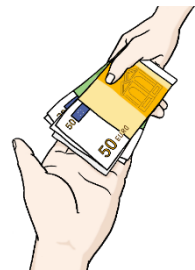
von bis

Die Reise kostet €



Ich habe nicht so viel Geld.

Bitte geben Sie mir einen Zuschuss.



So viel kann ich **selber** bezahlen:



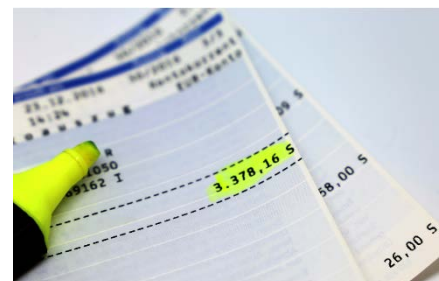
..... €

Das ist wichtig

Ich verspreche:

Ich sage die Wahrheit über mein Geld.

Ich kann Ihnen alle Konto-Auszüge zeigen.



Ich weiß:

Wer lügt, muss das Geld zurück-zahlen.

Das sind die Regeln für einen Zuschuss:

Ich habe **kein Recht** auf einen Zuschuss.

Manchmal brauchen sehr viele Menschen einen Zuschuss.

Dann kann jeder nur einen kleinen Teil bekommen.

Eine Person vom Förder-Verein darf prüfen:
So viel Geld ist auf meinem Konto-Auszug.

Bitte unterschreiben Sie:

.....

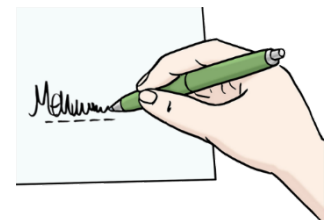
Ort

.....

Datum

.....

Ihre Unterschrift



Vielleicht haben Sie einen gesetzlichen Vertreter.

Dann schreiben Sie bitte die Daten von dem Vertreter auf.

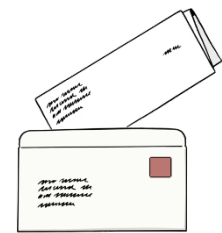


.....
Name

.....
Vorname

.....
Post-Leitzahl

.....
Wohnort



.....
Straße

.....
Haus-Nummer

.....
Telefon-Nummer

So viel Geld habe ich:

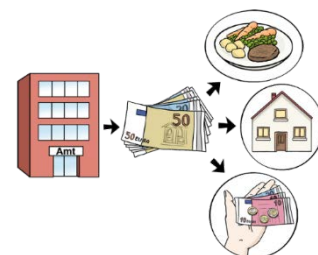
Ich bekomme Grund-Sicherung oder Hartz 4.



Meine Partnerin oder mein Partner

bekommt Grund-Sicherung oder Hartz 4.

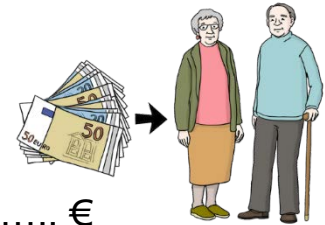
Bitte legen Sie die letzten Briefe vom Sozial-Amt oder Job-Center zu diesem Antrag.



Ich bekomme keine Sozial-Hilfe.

Dann sagen Sie uns bitte:

Soviel Geld habe ich jeden Monat:



Alters-Rente €

Witwen-Rente oder Waisen-Rente €

Erwerbs-Unfähigkeits-Rente €

Wohn-Geld €

Pflege-Geld €

Blinden-Geld €

Geld von meinen Mietern €

Zinsen von meinem Konto €

Anderes Geld €

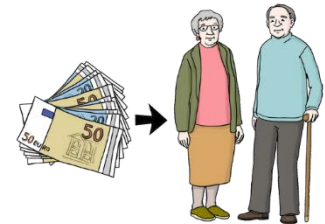
Soviel Geld habe ich zusammen im Monat:



..... €

Soviel Geld hat mein Partner oder meine Partnerin jeden Monat:

Alters-Rente €



Witwen-Rente oder Waisen-Rente €

Erwerbs-Unfähigkeits-Rente €

Wohn-Geld €

Pflege-Geld €

Blinden-Geld €

Geld von seinen Mietern €

Zinsen von seinem Konto €

Anderes Geld €

Soviel Geld hat mein Partner oder meine Partnerin
zusammen im Monat



..... €

Das muss ich jeden Monat bezahlen:



Miete und Heizung €

Strom €

Telefon €

Pflege €

Apotheke €

Soviel Geld habe ich jeden Monat übrig:



..... €

**Das muss mein Partner oder meine Partnerin
jeden Monat bezahlen:**



Miete und Heizung €

Strom €

Telefon €

Pflege €

Apotheke €

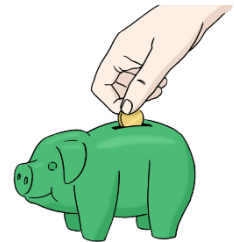
Soviel Geld hat mein Partner oder meine Partnerin
jeden Monat übrig:



..... €

Ich habe gespartes Geld.

Bitte schreiben Sie auf:



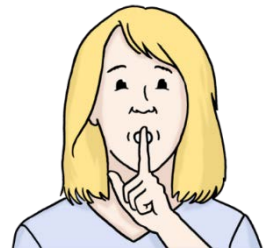
Ich habe ungefähr-**tausend** € gespartes Geld.

Das ist wichtig:

Wir müssen Ihre Daten schützen.

Wir dürfen niemandem etwas über Ihren Antrag sagen.

Das steht so im Gesetz.



Grafiken:

© Lebenshilfe Bremen e.V., Illustrator Stefan Albers, Atelier Fleetinsel, 2013

Übertragen und geprüft von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern von Holtz & Faust, Münster