

Selbstauskunft über familiäre und wirtschaftliche Verhältnisse

Die Sports360 Stiftung unterstützt Kinder, Jugendliche und Familien in besonderer gesundheitlicher und sozialer Not. Wir setzen uns dafür ein, sozial und körperlich benachteiligten betroffenen Kindern und Jugendlichen Lebensfreude zu schenken, ein Stück Normalität, Therapiegeräte oder andere therapeutische Unterstützung zu ermöglichen, die nicht von der Krankenkasse übernommen wird oder Ihnen diesen einen besonderen Wunsch zu erfüllen.

Unterstützung ist nur möglich für Hilfen, die in Übereinkunft mit der Stiftungssatzung stehen und zweckgebunden sind.

Die Erfüllung der Hilfeleistung erfolgt möglichst schnell und weitgehend unbürokratisch.

Eine Person kann nur unterstützt werden, wenn sie als wirtschaftlich hilfebedürftig nach § 53 Nr. 2 der Abgabenordnung (AO) eingeordnet werden kann.

Daher ist die Zuwendung an Familieneinkommengrenzen gebunden. Somit kommt die Hilfe wirklich denjenigen zugute, die sie am dringendsten benötigen und keine andere Möglichkeit haben, sich entsprechende Mittel zu beschaffen.

Antragsbegründung

Begründen Sie bitte Ihren Antrag in dem entsprechenden Feld und auf einem Zusatzblatt mit einer Beschreibung Ihrer persönlichen Lebenssituation sowie einer Erläuterung der benötigten Unterstützung.

Nachweis und Auskünfte

Bitte füllen Sie den Fragebogen sorgfältig aus und legen die entsprechenden Unterlagen bei. Ohne entsprechende Nachweise und Auskünfte kann leider keine Unterstützung erbracht werden. Fügen Sie ggf. Informationen auf Zusatzblättern bei.

Bitte legen Sie, wenn möglich, auch einen Sozialbericht einer Beratungsstelle (Diakonie, Caritas, Frühförderzentrum etc.) zur Bestätigung der aktuellen Notsituation bei.

Falls Sie Fragen haben, helfen wir gerne.

E-Mail: kontakt@sports-360-stiftung.de

Antragsbegründung: Beschreibung der persönlichen Lebenssituation/Notlage (ggf. auf Beiblatt):

1.) Selbstauskunft zur Feststellung der Hilfebedürftigkeit

Antragsteller / geförderte Person	
Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Adresse	
Telefonnr.	
Email-Adresse	
Staatsangehörigkeit	
Grad der Behinderung / Pflegegrad*	

im Haushalt lebende Personen:					
	Mutter/Partnerin	Vater/Partner	Kind	Kind	Kind
Vor- + Nachname					
Geburtsdatum					
Beruf					
Staatsangehörigkeit					
Grad der Behinderung / Pflegegrad*					

*MD-Gutachten, Schwerbehindertenausweis oder medizinisches Attest - falls vorhanden - bitte in Kopie beilegen

Kostenaufstellung für das beabsichtigte Vorhaben:

Verwendungszweck	Kosten
	€
	€
	€
Gesamt:	€
mögliche Eigenmittel:	€

zus. Unterstützungen / Förderer (z.B. Spenden, Vereine, private Personen...)	Name	Betrag in €	Zusage

*Einnahmen monatl. in €	Antragsteller*in	Ehe-/Lebenspartner*in und im Haushalt lebende Personen
Gehalt/Lohn/Rente brutto		
Arbeitslosen- / Bürgergeld		
Grundsicherung/SGB II/XII		
Wohngeld		
Unterhalt		
Elterngeld		
Kindergeld		
Pflegegeld		
Jährliche Einmalzahlungen (Weihnachts-/Urlaubsgeld o.ä.)		
Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit		
Einnahmen aus Vermietung		
Sonstige Einkünfte		
Gesamteinnahmen in €		

*** bitte belegen Sie Ihre Aufstellung durch Einkommensnachweise, Renten- und/oder Sozialhilfebescheide aller im Haushalt lebenden Personen**

Ausgaben monatl. in €	Antragsteller*in	Ehe-/Lebenspartner*in und im Haushalt lebende Personen
Kaltniete		
Nebenkosten (Strom, Gas, Heizung, Wasser etc.)		
Telefon/Internet		
Rundfunkgebühren		
KFZ-Kosten (Steuer, Versicherung, Ratenzahlungen)		
Fahrtkosten		
Kindergarten/Betreuung/Schule		
Versicherungen		
Mitgliedsbeiträge		
Unterhaltszahlungen		
Kredite/ Ratenzahlungen		
Sparverträge		
Sonstige Ausgaben		
Gesamtausgaben in €		

Verbindlichkeiten/Darlehen aller im Haushalt lebenden Personen	Gesamtbetrag:	Laufzeit:	monatl. Rate:	Restbetrag:
1				
2				
3				

Vermögen aller im Haushalt lebender Personen	gesamt in €
Bankguthaben	
Bausparguthaben aktuell	
Depot-/Aktienwerte	
Immobilien (Verkehrswert)	
Lebensversicherung (aktueller Rückkaufswert)	
Sonstige Beteiligungen und/oder Betriebsvermögen	
weiteres Vermögen	
Gesamtvermögen in €	

Hiermit bestätige/n ich/wir, dass das nennenswerte Vermögen (gemeinsam mit allen im Haushalt lebenden Personen) den Wert von € 15.500,- nicht überschreitet.

Gibt es aktuell eine laufende Spendenaktion zu Ihren Gunsten? (z.B. bei GoFundMe oder betterplace.org)	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, Link zur Spendenaktion:	
Wenn ja, haben Sie bereits Gelder aus der Aktion abgerufen?	<input type="checkbox"/> nein ja, in Höhe von insgesamt in € :

4.) Richtigkeit der Angaben

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der Antragsteller*in

Mit der Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben, ebenso wie alle von mir eingereichten Unterlagen, richtig und vollständig sind. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände kann die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben. Ohne Unterschrift kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Die von mir unterzeichnete und beigelegte Datenschutzerklärung ist Bestandteil dieses Auskunftsbogens.