

FRAGEBOGEN

	ANTRAGSTELLER	(EHE)-PARTNER, KINDER MIT EIGENEM EINKOMMEN
Name		
Vornamen		
Anschrift		
Telefon		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Geburtsort		
Familienstand		
Nationalität		
Name der Kinder, die mit im Haushalt leben und Geburtsdatum		
Wird ein Platz im Ellinor-Holland- Kinderhaus benötigt?		
Ausbildung		
ausgeübter Beruf		
Krankheiten/ Behinderungen (ggf. Grad der Behinderung)		
Grund für die Aufnahme ins Ellinor-Holland-Haus (bitte ausführlichen Sozialbericht beilegen)		
Wie viele Personen sollen in das Ellinor-Holland- Haus einziehen?		
Einzugsdatum (ab wann wird eine Wohnung be- nötigt?)		

Wir bitten, einen Sozialbericht (Erläuterung der unverschuldeten Notlage) des Sozialamtes, der Sozialverwaltung Ihrer Gemeinde, einer anderen sozialen Beratungsstelle oder öffentlichen Institution zusammen mit dem Fragebogen und Nachweisen über Ihr Einkommen an die Ellinor-Holland-Haus gGmbH zu senden.

EINNAHMEN/MTL.	ANTRAGSTELLER	(EHE)-PARTNER, KINDER MIT EIGENEM EINKOMMEN
<i>(bitte Einkommensnachweis in Kopie beilegen)</i>	EUR	EUR
Gehalt/Lohn		
Rente		
Arbeitslosengeld I		
Arbeitslosengeld II		
Sozialhilfe/Grundsicherung		
Krankengeld		
Wohngeld		
Mieteinnahmen		
Unterhalt		
Unterhaltsvorschuss		
Kindergeld		
Elterngeld		
Pflegegeld		
Zinserträge		
Sonstige Einkünfte		
GESAMT:		

AUSGABEN /MTL.	EUR	EUR
Miete		
Heizung u. Nebenkosten		
Strom		
Telefon		
Kfz-Kosten		
Fahrtkosten		
Kindergarten/Hort		
Versicherungen (Hausrat, Haftpflicht, Rechtsschutz) <i>Bitte Versicherungsschein in Kopie beilegen</i>		
Mitgliedsbeiträge		
Sparverträge		
Rundfunkgebühren		
Ratenzahlungen		
Unterhaltszahlungen		
Sonstige Ausgaben		
GESAMT:		
zum Lebensunterhalt ver- bleiben monatlich: (=Einnahmen - Ausgaben)		

ELLINOR-HOLLAND-HAUS
Schuldenaufstellung



Ich habe Schulden bei	Für was? (Zweck)	wieviel insgesamt EUR	seit wann	monatliche Rate - EUR	bereits bezahlt EUR
GESAMT:					

Wegen meiner Schulden gehe ich regelmäßig zur Schuldnerberatung

- Ja**
- Nein**

<p>Schilderung Ihrer persönlichen Situation</p> <p>In welcher Notlage befinden Sie sich?</p>	
<p>Was möchten Sie im Ellinor-Holland-Haus erreichen?</p>	

Ich/wir versichere/n, die Richtigkeit der vorstehenden Angaben. Bei wissentlich falschen Angaben oder Weglassen von für die Aufnahme wichtigen Sachverhalten wird die Aufnahme abgelehnt. Ein ggf. bereits geschlossener Vertrag kann fristlos gekündigt werden.

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass sämtliche Daten elektronisch gespeichert und verarbeitet werden und dass alle Angaben auch an andere Stiftungen oder Institutionen weitergegeben werden, die sich evtl. an der Finanzierung beteiligen.

<p>Datum, Unterschrift d. Antragsstellers</p>	
<p>Name und Unterschrift des Beraters, Stempel der beratenden Organisation</p>	

Ziele für den Aufenthalt im Ellinor-Holland-Haus

Bitte füllen Sie die nächsten beiden Seiten für jede Person ab 16 Jahren aus, die mit Ihnen in das Ellinor-Holland-Haus einziehen soll. Bitte senden Sie uns außerdem auf gesonderten Blättern einen tabellarischen Lebenslauf für jede Person ab 16 Jahren, die mit in das Ellinor-Holland-Haus einziehen möchte.

Name:.....

Ziele:

Das will ich während meines Aufenthaltes im Ellinor-Holland-Haus erreichen:

.....
.....
.....

Situationsanalyse:

Das kann ich selbst:

.....
.....
.....
.....

Ich brauche Hilfe bei:

.....
.....
.....
.....
.....

Zielplanung:

Das werde ich tun um meine Ziele zu erreichen:

.....
.....
.....
.....
.....

Augsburg, den

(Unterschrift Antragssteller)

Nachbarschaftshilfe

Name:

Das kann ich in die Hausgemeinschaft einbringen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Das wünsche ich mir von meinen Mitbewohnern:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Augsburg, den

(Unterschrift Antragssteller)