

Antrag auf Förderung durch die Stiftung

Stiftung Lebenshilfe, z. Hd. Frau Kircher
 über: Hausleitung
 oder: Sozialdienst der Werkstätten
 Löwentorstr. 18-20
 70191 Stuttgart

Antrag auf Förderung durch die Stiftung Lebenshilfe für geistig behinderte Menschen Stuttgart

Die Stiftung unterstützt im Rahmen ihrer Möglichkeiten und gemäß Stiftungszweck Menschen mit geistiger Behinderung, um deren *gleichberechtigte Teilhabe am Leben in der Gesellschaft* zu fördern und *besonders schwierige Lebenslagen* finanziell abzumildern.

Die hierfür vorhandenen Mittel stehen begrenzt zur Verfügung. Die Bewilligung einer Zuwendung bedarf einer sorgfältigen Prüfung und Beurteilung der Hilfsbedürftigkeit, der Rechtsweg ist ausgeschlossen.

Der Antrag muss **rechtzeitig vor Vertragsunterschrift und Beginn** der zu fördernden Maßnahme eingereicht und genehmigt werden, eine nachträgliche Unterstützungsleistung wird nicht gewährt.

Aus diesem Grund bitten wir Sie, nachstehende Fragen zu beantworten. Ihre Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Persönliche Angaben der zu unterstützenden Person

Name:		Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße:				Hausnr.	
PLZ:		Wohnort:			
Ansprechpartner für Rückfragen:				Tel.Nr.	

Beantragt wird:

A	Medizinische Unterstützung (was):						
B	Freizeitangebot (was):				wann:		
C	Reiseangebot (was):			vom:		bis	
		Organisator:	<input type="checkbox"/> Iehi-tours	<input type="checkbox"/> Privatperson	<input type="checkbox"/> Andere:		
D	Sonstiges:						

Es wird eine Förderung in Höhe von € beantragt (**max. 75,- €/Tag**)

Haben Sie in diesem Jahr bereits eine Stiftungsförderung erhalten?	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	wofür?	
--	---	--------	--

Antrag auf Förderung durch die Stiftung

Einkommensverhältnisse der zu unterstützenden Person (monatliche Einkünfte):

Bitte fügen Sie alle **Nachweise als Kopie** bei

			Interner Vermerk/ Kurzzeichen	
Werkstattlohn		€/Monat	geprüft	
Rente (EU-Rente u.a.)		€/Monat	geprüft	
Leistungen Grundsicherung		€/Monat	geprüft	
Leistungen der Pflegegeldkasse		€/Monat	geprüft	
Unterhaltszahlungen von Angehörigen		€/Monat	Nachweis liegt vor	
Sonstige Einnahmen / Art:		€/Monat	Nachweis liegt vor	

Vermögenswerte der zu unterstützenden Person (bitte aktuellen Kontoauszug als Kopie beifügen)

Bargeld (zu Hause)		€	plausibel/ geprüft	
Bargeld (in der Wohnstätte)		€	Nachweis liegt vor	
Spar- bzw. Bankguthaben (zu Hause)		€	Nachweis liegt vor	
Spar- bzw. Bankguthaben (in der Wohnstätte)		€	Nachweis liegt vor	
Wertpapiere		€	Nachweis liegt vor	
Sonstige Vermögenswerte / Art:		€	Nachweis liegt vor	

Angaben zur finanziellen und persönlichen Situation der Eltern/Angehörigen, die eine finanzielle Unterstützung durch die Stiftung begründen

Schildern Sie bitte, weshalb Sie als Antragsteller/Eltern/Angehöriger/Betreuer nicht in der Lage sind, für Ihre(n) Tochter/Sohn/Angehörigen/Betreuten die Maßnahme zu ermöglichen:

Antragsteller:

Datum, Unterschrift

Antragsteller/Eltern/Angehöriger/Betreuer

Geprüft:

Datum, Unterschrift

Hausleitung / Sozialdienst WfbM

Antrag wird unterstützt:

Datum, Unterschrift

Geschäftsführer

Antrag wird genehmigt: Ja Nein

Freigegebener Betrag:

€

Datum, Unterschrift

Vorsitzender Stiftung