

Antrag HÄRTEFALL

Erstantrag Folgeantrag bei Schadensveränderung

Zutreffendes bitte ankreuzen!

1. Daten zu Antragsteller/-in

1.1	Name:..... Vorname:.....		
	Straße:.....		PLZ:
	Ort:		Gemeinde:
	Geburtsdatum:		Personalausweis (PA)-Nr.:
	derzeitige Anschrift (falls abweichend):		
	Tel. (Festnetz):		Tel. (Mobil):
	Fax:.....		E-Mail:.....
1.2	Bankverbindung Antragsteller /-in bzw. Vertretungsberechtigter :		
	IBAN:	D	E
	BIC:		
1.3	Der Antragsteller ist (abweichend von 1.1):		
	<input type="radio"/> ein gemeinnütziger Verein <input type="radio"/> eine sonstige gemeinnützige Organisation		
	Bezeichnung des Trägers, Name des Geschäftsführers, Vorstand etc.		
	Name:		
	Anschrift:.....		
	Telefon:		Fax: Mobil:
1.4	Antrag bei der IB LSA gestellt?	Ja	Nein
1.5	Bereits erhaltene/beantragte Zuwendungen (Bitte vollständige Angaben!)		
	€
	€
	€
	€
	Gesamt:	 €
1.6	Verbleibender Schadensrestbetrag:		
	(Ist zugleich die Höhe der beantragten Zuwendung)	 €

2.1	Worin besteht für Sie/ den Verein/ die Organisation die besondere Notlage?
2.2	Beschreibung der geplanten Maßnahme, Fördergegenstand:

3. Erklärungen/Datenschutz

- 3.1 Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass auf die privatrechtlich beantragten freiwilligen Leistungen aus den zur Verfügung stehenden Spendenmitteln des Caritasverbandes und Caritas international kein Rechtsanspruch besteht. Die Auszahlungen im Einzelnen stehen unter dem Vorbehalt, dass ausreichend Spendenmittel zur Verfügung stehen.
- 3.2 Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass ich/wir Versicherungsleistungen und staatliche/öffentliche Fördermittel zur Beseitigung der Hochwasserschäden vorrangig in Anspruch zu nehmen habe/n und versichere/n, dass ich/wir mögliche Anträge gestellt habe/n oder stellen werde/n.
- 3.3 Ich/Wir versichere/n ausdrücklich, dass die in diesem Antrag angegebenen Schäden und Kosten ausschließlich nur aufgrund der Hochwasserkatastrophe im Frühjahr 2013 entstanden sind.
- 3.4 Mir/Uns ist bekannt, dass ich/wir die Verpflichtung habe/n, Ansprüche und nachträgliche Veränderungen von Ansprüchen aus staatlichen/öffentlichen Förderungen, Versicherungen, die der Schadensregulierung dienen, sowie aus Förderungen anderer Dritter (Diakonie, DRK etc.) unverzüglich dem Caritasverband anzuzeigen. Über etwaige Rückzahlungsverpflichtungen oder Nachanträge wird danach durch den Vergabeausschuss der Caritas entschieden.
- 3.5 Ich/Wir willige/n ein, dass die Versicherungsgesellschaften, von denen ich/wir Leistungen in Zusammenhang mit einer durch das Hochwasser Frühjahr 2013 verursachten Schadensregulierung erhalten habe/n oder gegenüber denen ich/wir im Zusammenhang mit dem Hochwasser Frühjahr 2013 Ansprüche auf Schadensregulierung erworben habe/n, den zuständigen staatlichen/öffentlichen Stellen und dem Caritasverband Magdeburg im Rahmen der Härtefallhilfe die Höhe der erbrachten Leistungen sowie die Höhe der bestehenden Ansprüche mitteilen dürfen.
- 3.6 Ich bin/Wir sind darüber informiert, dass im Rahmen der Härtefallhilfe des Caritasverbandes Magdeburg erhobene Daten für die Antragsbearbeitung (auch in elektronischer Form) verwendet werden. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten und die empfangenen Hilfeleistungen mit anderen

Selbstauskunft Blatt 1 von 2

Reg.-Nr. CV: **WAH 9980** / /

Phoenix- Nr.:

1 Antragsteller/-in: Name: Vorname:
 PLZ: Ort: Straße:
 Geburtsdatum: Personalausweis-Nr.:
 derzeitige Anschrift (falls abweichend):
 Tel. (Festnetz): Tel. (Mobil):

2 Soziale Angaben:

2.1	Gesamtanzahl der Mitglieder Ihres eigenen Haushalts: Personen	Alter von Person 1	Alter von Person 2	Alter von Person 3	Alter von Person 4	Alter von Person 5	Alter von Person 6	Alter von Person 7
alleinerziehend (wenn ja, bitte X eintragen): <input type="checkbox"/>								
2.2	Anzahl der Personen in Ihrem eigenen Haushalt, die eine Rente beziehen: Personen							
2.3	Anzahl der Kinder unter 14 Jahre: Personen							
2.4	Anzahl der Kinder über 14 Jahre: Personen							
2.5	Anzahl pflegebedürftige Personen (Personen mit Pflegestufe): Personen							
2.6	Anzahl schwerbehinderter Personen: Personen							

3 Vermögensverhältnisse aller Haushaltsmitglieder:
Nicht Zutreffendes bitte streichen! Bitte entsprechende Nachweise anfügen!

3.1	Aktueller Wert (alle HH-mitglieder) GESAMT in EUR	bei Kreditinstitut/Gesellschaft	beigefügte Anlage Nr.
Wert der vom HW betroffenen Immobilie			
Wert sonstiger Immobilien			
Werte aller Bankguthaben			
Wertpapiere (Kurswert zum Zeitpunkt der Antragstellung)			
Bausparguthaben			
Lebensversicherungen (Rückkaufwert)			
Sonstiges Vermögen			
3.2	Bei Bedarf machen Sie bitte weitere Angaben auf einem formlosen Beiblatt. Gesamtsumme Vermögen: EUR		

4 Verbindlichkeiten aller Haushaltsmitglieder:
Nicht Zutreffendes bitte streichen! Bitte entsprechende Nachweise anfügen!

4.1	Restschuld für: (gilt für alle Haushaltsmitglieder)	aktueller Wert GESAMT in EUR	bei Kreditinstitut/Gesellschaft	monatlicher Aufwand GESAMT in EUR	beigefügte Anlage Nr.
	Baufinanzierungen				
	Sonstige Finanzierungen				
	Leasingverbindlichkeiten				
	Bürgschaften				
	Sonstige Verbindlichkeiten				
4.2	Gesamtsumme aller Verbindlichkeiten:				

5 Haushalteinkommen

Zu versteuerndes Jahreseinkommen des gesamten Haushalts

(Bitte aktuellste/n Einkommenssteuerbescheid/e bzw entspr. Belege in Kopie beilegen. **Ziffer 6** bitte ebenfalls ausfüllen.) : EUR

6 Monatliche Einnahmen / Ausgaben aller Haushaltsmitglieder:

Nicht Zutreffendes bitte streichen! Bitte entsprechende Nachweise anfügen.

Monatliche <u>Netto-Einnahmen</u> aller Mitglieder des Antragsteller-Haushalts			Außergewöhnliche Belastungen des Antragsteller-Haushaltes		
	in EUR/Mon	Anlage-Nr		in EUR/Mon	Anlage-Nr
6.1	Summe aller Einkommen aus selbständiger oder nicht selbständiger Tätigkeit (z.B. Lohn, Gehalt)		6.9		
6.2	Summe aller Einnahmen aus Vermietungen und Verpachtungen (unmittelbar vor dem Hochwasser Frühjahr 2013)				
6.3	Summe Kindergeld				
6.4	Summe aller Rentenbezüge				
6.5	Summe aller Kapitaleinkünfte				
6.6	Summe aller Gewinne				
6.7	Sonstige Einnahmen				
6.8	Summe Einnahmen (Ziffer 6.1 bis 6.7)		6.10	Summe Belastungen (Ziffer 6.9)	
		EUR/Mon.			EUR/Mon.

6.1 bis 6.8 lediglich ausfüllen, wenn unter 5 keine Angaben gemacht wurden!

6.11 **Differenz: Einnahmen abzüglich Ausgaben** (Betrag 6.8 abzüglich Betrag 6.10): **EUR/Mon.**

7 Erklärungen

7.1 Über mein/unser/das Vermögen der zu meinem/unserem eigenen Haushalt gehörenden Personen wurde ein Insolvenzverfahren beantragt, eröffnet oder mangels Masse abgelehnt? ja nein

Einkommen, Konto oder Vermögensgegenstände von Haushaltsmitgliedern unterliegen der Pfändung? ja nein

Über das betreffende Wohneigentum wurden Zwangsvollstreckungsmaßnahmen (z. B. Zwangsversteigerungen, Zwangsverwaltung) beantragt oder durchgeführt? ja nein

Ich/Wir versichere/n, dass alle Personen meines/unseres eigenen Haushalts zusammen aus eigener Kraft nicht in der Lage sind, die im zugrunde liegenden Antrag beschriebenen Maßnahmen zu finanzieren.

7.2 Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die Richtigkeit und Vollständigkeit der auf Blatt 1 und Blatt 2 der Selbstauskunft gemachten Angaben.

Namen in Blockbuchstaben:

Ort, Datum Antragsteller/-in Unterschriften der unter 1.3 und 1.4 des Antrags notierten volljährigen Personen

