

UNSER TÄGLICH BROT e.V.
c/o Dr. Helga Schmetzer

Ringstrasse 133
82041 Oberhaching

Stand: 07.02.2019

Antrag auf finanzielle Unterstützung – Bitte in DRUCKBUCHSTABEN und gut leserlich ausfüllen!

Antragsteller(in) - Angaben zur Person, Familienstand, Beruf

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift, Telefon, Email		Arbeitgeber (sofern berufstätig)	
Ausgeübter Beruf	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend ☐ verwitwet	Sozialhilfebezug ja ☐ nein ☐ Asylbewerberleistungsbezug ja ☐ nein ☐ Unterhaltsleistungsbezug ja ☐ nein ☐	

Antragsgrund

Staatsangehörigkeit:	ggf. Aufenthaltserlaubnis bis	ggf. Duldung bis	
Familienangehörige im Haushalt			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Eigenes Einkommen ☐ ja ☐ nein	Einkommenshöhe
		☐ ja ☐ nein	
		☐ ja ☐ nein	
		☐ ja ☐ nein	

Anträge auf Unterstützung wurden gestellt

Institution	Antrag vom	Bescheid vom	Zu-/Absage ☐ Zu- ☐ Absage	Unterstützungsbetrag
			☐ Zu- ☐ Absage	

Bankverbindung				
Kontoinhaber: _____				
IBAN: _____		Bank: _____		
Kapital- und Immobilienvermögen				
<u>Art</u> (Konto, Immobilie ...)	<u>aktueller Wert</u>	<u>belastet mit ...</u> (bspw. Grundschuld)		
Verbindlichkeiten				
Gläubiger	aktueller Schuldenstand	Grund der Schuld	mtl. Rate	Ratenzahlung im Plan
				ja nein ☐ ☐
				ja nein ☐ ☐
				ja nein ☐ ☐
				ja nein ☐ ☐

Diese Angaben erfolgen nach bestem Wissen und Gewissen. Ich bin mir bewusst, dass unrichtige, unvollständige oder irreführende Angaben oder bewusstes Weglassen für die Antragstellung wesentlicher Tatbestände die Rückforderung (inklusive Zins- und Zinseszins) bereits bewilligter Mittel zur Folge haben und ggf. zivil- und strafrechtlich verfolgt werden kann.

Ich verpflichte mich, UNSER TÄGLICH BROT e.V. unverzüglich darüber zu informieren, sollten sich für die Antragsstellung und Mittelbewilligung relevante Sachverhalte in den persönlichen Verhältnissen verändern. Hiermit erkläre(n) ich/wir mein/unser Einverständnis, dass meine/unsere für die Entscheidung über die Gewährung von finanzieller Unterstützung erforderlichen personenbezogenen Daten von UNSER TÄGLICH BROT e.V. offengelegt werden.

Bei Bezug von ALG II, Sozialhilfeleistungen und Leistungen nach dem AsylbewLG:
Hiermit erkläre(n) ich/wir mein/unser Einverständnis, dass UNSER TÄGLICH BROT e.V. diesen Antrag auf finanzielle Unterstützung staatlichen Institutionen (ARGE, Sozialamt, Flüchtlingsamt) zur Stellungnahme vorlegt.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Anlage

Einnahmen und Ausgaben

Einnahmen/mtl.	Antragsteller	(Ehe-)Partner	Familienangehörige
Gehalt/Lohn (brutto/netto)			
Rente			
Arbeitslosengeld I			
Arbeitslosengeld II			
Krankengeld			
Sozialhilfe			
Leistungen nach dem AsylbewLG			
Mieteinnahmen			
Unterhalt			
Unterhaltsvorschuss			
Kindergeld			
Erziehungsgeld			
Pflegegeld			
Kapitaleinkünfte			
Wohngeld			
Sonstige Einkünfte			
Gesamt			

Ausgaben/mtl.	Antragsteller	(Ehe-)Partner	Familienangehörige
Miete inkl. Nebenkosten			
Strom			
Telefon			
Kfz-Kosten			
Mieteinnahmen			
Fahrtkosten			
Kindergarten / Hort			
Versicherungen			
Mitgliedsbeiträge			
Sparverträge			
Ratenzahlungen			
Unterhaltszahlungen			
Sonstige Ausgaben			
Gesamt			

Datenschutzerklärung

Der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten bei der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung anlässlich Ihrer Antragstellung auf Unterstützung ist uns ein wichtiges Anliegen. Ihre Daten werden im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften geschützt. Nachfolgend finden Sie Informationen, welche Daten erfasst und wie diese genutzt werden.

1. Nutzung und Weitergabe personenbezogener Daten

Soweit Sie uns personenbezogene Daten zur Verfügung gestellt haben, verwenden wir diese nur zur Beantwortung Ihrer Anfragen und Anträge, zur Prüfung und Abwicklung der Antragsstellung, zur Abwicklung mit Ihnen geschlossener Vereinbarungen, zu Abrechnungszwecken, zur Erfüllung unserer gesetzlich vorgegeben Dokumentations-, Prüfungs- und Berichtspflichten.

Ihre personenbezogenen Daten werden an Dritte nur weitergegeben oder sonst übermittelt, wenn dies zum Zwecke der Abwicklung der Antragsstellung, zu Abrechnungszwecken oder zur Erfüllung von gesetzlichen Bestimmungen (u.a. Vorlage der Jahresrechnung und des Tätigkeitsberichtes bei den Finanzbehörden) erforderlich ist oder Sie zuvor eingewilligt haben. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen, sofern gesetzliche Erfordernisse diesem nicht entgegenstehen (u.a. Vorlage der Jahresrechnung und des Tätigkeitsberichtes bei den Finanzbehörden).

Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen (sofern gesetzliche Erfordernisse diesem nicht entgegenstehen, siehe Absatz zuvor), wenn ihre Kenntnis zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist oder wenn ihre Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist.

Nach § 20 Abs. 2 BDSG bzw. § 84 Abs.2 SGB X dürfen personenbezogene Daten grundsätzlich nur zur Erfüllung einer bestimmten Aufgabe gespeichert werden und nur solange, wie dies zur Erfüllung dieser Aufgabe notwendig ist. Für Ihre Antragstellung bedeutet dies: Das Antragsdokument wird aus Revisionsgründen 5 Jahre aufbewahrt. Danach wird es gelöscht.

2. Auskunftsrecht

Auf schriftliche Anfrage werden wir Sie gern über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren.

Sicherheitshinweis:

Wir sind bemüht, Ihre personenbezogenen Daten durch Ergreifung aller technischen und organisatorischen Möglichkeiten so zu speichern, dass sie für Dritte nicht zugänglich sind. Bei der Kommunikation per E Mail kann die vollständige Datensicherheit von uns nicht gewährleistet werden, so dass wir Ihnen bei vertraulichen Informationen den Postweg empfehlen.

Datenschutzerklärung

Für die Antragsstellung ist Ihre Einwilligung in die nachfolgende Erklärung unbedingt erforderlich.

„Ich bin darauf hingewiesen worden, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung, insbesondere in die Erhebung, Speicherung, Nutzung und Übermittlung gem. Bayrischem Datenschutzgesetz (BayDSG) freiwillig, jedoch für die Antragstellung auf Unterstützungsleistungen durch UNSER TÄGLICH BROT e.V. erforderlich ist.

Ich wurde darüber informiert, dass ich das Recht habe, die Einwilligung zu verweigern oder mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen.

In Kenntnis dieser Umstände erkläre ich Folgendes:

"Ich willige in die Erhebung, Speicherung, Nutzung und Übermittlung meiner persönlichen Daten nur zum Zweck der Antragstellung auf Unterstützungsleistungen durch UNSER TÄGLICH BROT e.V. ein. Die Einwilligung gilt auch für die Übermittlung der Daten zur Prüfung und weiteren Bearbeitung an staatliche Institutionen wie dem Sozialamt und/oder dem Flüchtlingsamt."

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller