

An die Stadt Nürnberg -
Stiftungsverwaltung
Theresienstr. 1, Zi. 360/III
90403 Nürnberg

Tel. 231-76 92 od. 29 03
Fax 231-52 55

Für Eintragungen des Amtes

Eingang _____

Pers.-Nr. _____

Eingang _____

Stiftung:

Bew. €	
Dat.	
Begr.	

A n t r a g auf Gewährung einer Zuwendung aus Stiftungsmitteln

Ohne die nachstehend geforderten Angaben ist eine Bearbeitung des Antrags nicht möglich (Art. 16 Abs. 2 BayDSG).

Der Antragsteller erklärt sich damit einverstanden, dass der Antrag zur Überprüfung der gemachten Angaben an den Allgemeinen Sozialdienst (städt. Dienststelle) weitergeleitet wird.

Angaben zur Person des Antragstellers

Name, Vorname, Geburtsname		in Nürnberg seit	
90 _____ Nürnberg		Straße, Haus-Nr.	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	Telefon
Familienstand ledig <input type="checkbox"/> verh. <input type="checkbox"/> verw. <input type="checkbox"/> gesch. <input type="checkbox"/> getr. leb. <input type="checkbox"/>		Kaltmiete (mit Nebenkosten, ohne Heizkosten)	
Konfession evang. <input type="checkbox"/> kath. <input type="checkbox"/> Sonst.: _____ (Konf.-Bez.)		Wohngeld mtl. (Angabe unbedingt erforderlich)	
Bankverbindung		Kto.-Nr.	
Bankleitzahl	Kto.-Inhaber		

Angaben zum Einkommen des Antragstellers / netto EURO

Arbeitsverdienst mtl. €	Rente mtl. €	Kindergeld mtl. €				
Krankengeld mtl. €	Unterhalt mtl. €	SGB	II.	III.	XII.	(ohne Miete und Heizung mtl.)
sonst. Einkommen mtl. €	Pflegegeld jeglicher Art mtl. €		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	€

Wer lebt - außer dem Antragsteller - im Haushalt? (Nur bei Ehegatten u. Lebensgefährten bitte vollständiges Geb.-Dat. angeben.)

	Name, Vorname	Verw.- verh.	Alter Jahre	Fam.- Stand	Kon- fes- sion	Staats- angehö- rigkeit	Einkommensart	Netto-Einkommen monatlich €
1								
2								
3								
4								
5								
6								

Wann haben Sie zuletzt eine Zuwendung aus Stiftungsmitteln erhalten? _____

Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben vollständig und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht sind. Es ist mir bekannt, dass auf eine Stiftungszuwendung kein Rechtsanspruch besteht.

Nürnberg, den _____

Unterschrift _____

Für Eintragungen des Amtes

Stellungnahme des/der zuständigen Sozialarbeiters/Sozialarbeiterin

Nach Überprüfung der umstehenden Angaben wird eine Zuwendung befürwortet nicht befürwortet

Begründung:

Nürnberg, den

Dienststelle _____ Sozialarbeiter(in) _____ Tel.-Nr. _____

Berechnung

	Einkommen €	Regelsätze €
A		
1		
2		
3		
4		
5		
6		
	1 ¹ / ₂ -fach	
	2-fach	
	+ Miete	
	./. Wohngeld	
	Gesamt	