



Kontakt
www.kleine-hilfe-koeln.de
info@kleine-hilfe-koeln.de

Antragsformular kleine Hilfe Köln e. V.

Der Antrag kann nur bearbeitet werden, wenn beide Seiten komplett ausgefüllt und unterschrieben eingereicht werden.

Leistungsempfänger

Betreuung durch

Name, Vorname	Institution
	Ansprechpartner
PLZ, Ort	Adresse
Email	E-Mail, dienstlich
Mobil / Festnetz	Mobil / Festnetz
<input type="checkbox"/> Hiermit stimme ich der Speicherung meiner Daten (inkl. Anlagen) durch die „kleine Hilfe Köln e.V.“ zu und bin mit der Kontaktaufnahme per E-Mail, Post und Telefon einverstanden. (Bitte ankreuzen, Zustimmung gesetzlich erforderlich)	<input type="checkbox"/> Hiermit stimme ich der Speicherung meiner Daten (inkl. Anlagen) durch die „kleine Hilfe Köln e.V.“ zu und bin mit der Kontaktaufnahme per E-Mail, Post und Telefon einverstanden. (Bitte ankreuzen, Zustimmung gesetzlich erforderlich)
Datum und Unterschrift (Leistungsempfänger)	Datum und Unterschrift (Betreuer)

Situationsbeschreibung **(bitte gut leserlich ausfüllen, bei Bedarf Zusatzblatt verwenden!)**

Was genau ist Ihr Wunsch an uns?	Geschätzter Betrag in €

Ggf. Leistungsangebot (im Gegenzug)



Finanzsituation

Bitte alle regelmäßigen Einnahmen und Ausgaben aufführen und dazugehörige aktuelle Belege einreichen. Bei Ausgaben bitte durchschnittliche monatliche Beträge einsetzen. Die Summen bitte korrekt ausrechnen und eintragen! Der Antrag kann nur bei Vollständigkeit bearbeitet werden.

Monatliche Einnahmen (bitte unbedingt die Belege dazu einreichen!)

Kategorie (nicht Zutreffendes streichen)	Betrag in €	Beschreibung
Bürgergeld / Gehalt / Rente		
Arbeitslosengeld / Erwerbsminderungsrente		
Wohngeld / Heizungskosten / Stromkosten		
Kindergeld		
Unterhalt		
Sonstiges 1 (bitte eintragen)		
Sonstiges 2 (bitte eintragen)		
Summe bitte ausrechnen und eintragen		

Monatliche Ausgaben (Miete, Heizungskosten und Stromkosten nur eintragen, wenn nicht von der Stadt bezahlt)

Kategorie (nicht zutreffendes streichen)	Betrag in €	Weitere Beschreibung oder Ergänzung
Miete		
Nebenkosten / Heizungskosten		
Stromkosten		
GEZ		
TV / Telefon / Internet		
Eigenes Handy: Vertrag? Prepaid?		
Versicherung 1, welche? Jährliche Kosten durch 12		
Versicherung 2, welche? Jährliche Kosten durch 12		
Auto / KVB (durchschnittliche monatl. Kosten)		
Kleidung (durchschnittliche monatliche Kosten)		
Essen (durchschnittliche monatliche Kosten)		
Kosten f. Kinder: z.B. Hobby, Sport, Handy		
Kosten für Haushalt, Drogerieartikel, Friseur etc.		
Kontoführungsgebühren		
Monatliche Schuldenabzahlung		
Medikamente		
Weitere Kosten (z.B. Hobby bitte noch auflisten)		
Weitere Kosten (bitte noch auflisten)		
Summe bitte ausrechnen und eintragen		

Gesundheitliche Situation (Angaben der Diagnosen freiwillig)

Bitte nur bei gewünschter Unterstützung aufgrund medizinischer Belange. **Relevante** Befunde/Atteste dann bitte einreichen

--

Datum und Unterschrift des Leistungsempfängers

--