



Merkblatt zum Antrag der kleine Hilfe Köln e. V.

Der Antrag kann als Word Dokument am Computer oder gut leserlich handschriftlich ausgefüllt werden. Unvollständige Anträge verzögern die Bearbeitung deutlich, da wir erst fehlende Unterlagen anfordern müssen.

1. Leistungsempfänger:in ist die Person, die Unterstützung der kleine Hilfe Köln benötigt. Hat diese Person eine betreuende Institution, sollte der Antrag zusammen und **gut leserlich** ausgefüllt werden.
Bitte tragen Sie hier **alle** erforderlichen Informationen ein.
2. Hier werden die Kontaktdaten der betreuenden Institution und die gefragten Informationen vollständig und **gut leserlich** ausgefüllt.
Die betreuende Person der Institution ist auch unser Ansprechpartner.
3. Aufgrund der **Datenschutzgesetzverordnung (DSGVO)** ist die Bestätigung für das Einverständnis der Datenspeicherung und Kontaktaufnahme durch die kleine Hilfe Köln e. V. sowie die Unterschrift von Leistungsempfänger:in **und** Betreuer:in unbedingt notwendig. **Wir können sonst nicht tätig werden.**
4. Bei der Situationsbeschreibung stehen die Lebensumstände, der Bedarf und die Gründe warum Spenden aufgewendet werden sollen im Vordergrund. Wichtig ist zu erzählen, wer alles im Haushalt lebt, wer sonst noch die antragstellende Person finanziell unterstützt, wie sich die Lebensumstände verhalten, um was es geht bei Ihrer Bitte um Unterstützung durch Spenden.
Wir möchten uns ein Bild über die Situation machen und aufgrund des Antrags bereits schauen, ob eine Bewilligung möglich ist. Sollte der Platz nicht ausreichen, bitte ein Zusatzblatt oder die Rückseite verwenden.
Bitte gut leserlich schreiben oder am Computer ausfüllen.
5. Hier listen Sie nochmals kurz und übersichtlich auf, was genau Sie benötigen. Es reicht, wenn Sie z.B. Waschmaschine, Kühlschrank, Bett etc. schreiben.
6. Bitte informieren Sie sich im Voraus bereits, um welchen Betrag/Beträge es sich in etwa handeln wird. Diese/n tragen Sie hier ein.
7. Könnten Sie im Gegenzug für die Spende um die Sie bitten, etwas anbieten, um anderen Menschen zu helfen? Was könnte das sein?
Wir würden ggf. auf Sie zukommen.
8. Hier geht es um **Ihre finanzielle Situation**, die wir verpflichtet sind zu überprüfen. Nur komplette und einleuchtende Angaben können von uns beurteilt werden. Reichen Sie dazugehörige und aktuelle Unterlagen mit ein. Diese sind zwingend erforderlich. Eine Nachfrage unsererseits verlängert die Bearbeitungszeit.
 - a) Tragen Sie bitte hier **alle regelmäßigen monatlichen Einnahmen** ein und schicken uns die dazugehörigen und relevanten Belege (z.B. aktuellen Jobcenter- oder Rentenbescheid, Mietvertrag, Kontoauszüge) zusammen mit

dem Antrag. Bei der Kategorie kreuzen Sie bitte Zutreffendes in den entsprechenden Zeilen (z.B. Rente **oder** Grundsicherung/Bürgergeld **oder** Gehalt).

Haben Sie noch Einkünfte, die nicht aufgelistet sind, tragen Sie diese bitte unter Sonstiges ein (z.B. monatliche Unterstützung durch Familie oder Freunde zusätzlich zur Rente etc.).

Bei der Einnahmesituation möchten wir auf einen Blick Ihre Einkommensverhältnisse sehen. Dies dient einem schnellen und besseren Überblick.

Bitte unbedingt die **Summe der Einkünfte** eintragen, das beschleunigt das Verfahren. Bitte aktuelle Unterlagen einreichen.

b) Tragen Sie bitte hier **alle regelmäßigen Ausgaben** ein.

Werden aufgelistete Ausgaben direkt von der Stadt bezahlt (z. B. Miete oder Nebenkosten), machen Sie dies bitte klar kenntlich. Schreiben Sie in diesem Fall hinter die entsprechende Ausgabe (Stadt) in Klammern dazu. Bitte füllen Sie alles aus! Wenn bei z.B. Essen nichts eingetragen ist, ist der Antrag nicht korrekt ausgefüllt. Er kann nicht bearbeitet werden, da er keine realistische Ausgabensituation abbildet.

Haben Sie jährlich zu zahlende Versicherungen? Teilen Sie die Summe durch 12 und tragen den monatlichen Wert ein. Wir benötigen die **monatliche** Durchschnittssituation zur Beurteilung Ihrer finanziellen Situation.

Haben Sie oder Ihre Kinder ein Hobby, geben Sie sonst noch Geld für die Kinder aus? Kaufen Sie im Drogeriemarkt ein? Am Ende bitte **unbedingt die Summe der Ausgaben** eintragen!

Reichen Sie uns bitte **alle relevante Unterlagen über Ihre Ausgaben** (z.B. Auto- oder andere Versicherungen, Mietvertrag) zusammen mit dem Antrag ein, sonst wird der Antrag nicht bearbeitet.

- 9.** Spielt die gesundheitliche Situation für Ihren Antrag eine Rolle? Dann haben Sie diese bereits in der Situationsbeschreibung geschildert und schreiben hier kurz Ihre Diagnose auf. Wir benötigen die aktuellen ärztlichen Unterlagen und/oder Belege (z.B. Nachweis über Pflegegrad)

- 10.** Hier ist für die Antragstellung die Unterschrift der Person notwendig für die der Antrag gestellt wird

Ohne diese Unterschrift gilt der Antrag als nicht vollständig und kann nicht bearbeitet werden.

Senden Sie die Unterlagen sowie den Antrag bitte vorzugsweise per E-Mail an

info@kleine-hilfe-koeln.de oder sonst per Post an

kleine Hilfe Köln e.V. - c/o Marc van der Ploeg - Ludwig-Jahn-Straße 25 - 50858 Köln



1. Leistungsempfänger*in

2. Betreuung durch (bitte leserlich schreiben)

| | |
|--|--|
| Name, Vorname | Institution |
| Straße, Hausnummer | Ansprechpartner*in |
| PLZ, Ort | PLZ, Ort |
| Email | E-Mail, dienstlich |
| Mobil / Festnetz | Mobil / Festnetz |
| Geburtsdatum Antragssteller*in | Wie lange wird der /die Antragssteller*in bereits durch Sie betreut |
| Wie viele Mitbewohner leben mit in der Wohnung | Sind aktuelle Einkommensbelege beigefügt |
| Davon Kinder 0-18 Jahre | Wurden bereits bei anderen Stiftungen Anträge gestellt? |
| 3. Datenschutzvereinbarung: 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. | 3. Datenschutzvereinbarung: 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. |
| Datum und Unterschrift (Leistungsempfänger*in) | Datum und Unterschrift (Betreuer*in) |

4. Situationsbeschreibung, um was geht es, wie sind die Lebensumstände (

Bitte leserlich ausfüllen, bei Bedarf auf Seite 3 weiterschreiben oder Zusatzblatt verwenden!

| 5. Was genau ist Ihr Wunsch an uns? | 6. Geschätzter Betrag |
|-------------------------------------|-----------------------|
| | |
| | |
| | |

7. Ihre mögliche Leistung im Gegenzug



8. 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.

8. a) Monatliche Einnahmen (bitte **unbedingt** aktuelle Belege einreichen!)

| Kategorie (Zutreffendes ankreuzen) | Monatlicher Betrag in € | Beschreibung |
|---|-------------------------|--------------|
| <input type="checkbox"/> Grundsicherung/Bürgergeld <input type="checkbox"/> Gehalt <input type="checkbox"/> Rente | | |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosengeld <input type="checkbox"/> Krankengeld <input type="checkbox"/> Erwerbsminderungsrente | | |
| Wohngeld (bis wann bewilligt) | | |
| <input type="checkbox"/> Heizungskosten <input type="checkbox"/> Stromkosten | | |
| <input type="checkbox"/> Kindergeld | | |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltsvorschuss <input type="checkbox"/> Unterhalt | | |
| Sonstiges (bitte eintragen) | | |
| Summe (bitte eintragen) | | |

8. b) Monatliche Ausgaben

| Kategorie (Zutreffendes ankreuzen) | Monatlicher Betrag in € | Weitere Beschreibung oder Ergänzung |
|--|-------------------------|-------------------------------------|
| Miete | | |
| <input type="checkbox"/> Nebenkosten <input type="checkbox"/> Heizungskosten | | |
| Stromkosten | | |
| GEZ (pro Monat) | | |
| <input type="checkbox"/> TV <input type="checkbox"/> Telefon <input type="checkbox"/> Internet | | |
| Eigenes Handy: Vertrag? Prepaid? | | |
| Versicherungen, welche? monatliche Kosten | | |
| <input type="checkbox"/> Auto <input type="checkbox"/> KVB (monatliche Kosten) | | |
| Kleidung (durchschnittliche monatliche Kosten) | | |
| Essen (durchschnittliche monatliche Kosten) | | |
| Kosten f. Kinder, z.B. Schule, Hobby, Handy | | |
| Kosten für Haushalt, Drogerieartikel, Friseur etc. | | |
| Kontoführungsgebühren | | |
| Monatliche Schuldenabzahlung | | |
| Weitere Kosten (z.B. Medikamente, Hobby) | | |
| Weiteres | | |
| Summe (bitte eintragen) | | |

