



Aktion „...die im Dunkeln sieht man nicht“

Stadtplatz 39, 83278 Traunstein
(Telefonnummer: 0861 65-216, Telefaxnummer: 0861 65-204,
E-Mail: hilfsaktion@stadt-traunstein.de)

Fragebogen

(die mit * gekennzeichneten Felder/Fragen sind Pflichtangaben)

Antragsteller	
Name*	
Vorname*	
Anschrift*	
Telefon/Mobiltelefon*	
E-Mail-Adresse	
Welche Notlage ist eingetreten?* Wofür stellen Sie diesen Antrag?* Welchen Betrag benötigen Sie?*	
Name des Geldinstitutes* Kontoinhaber* IBAN*	
<p>Unterliegt das Konto einer Pfändung?* <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> nein Handelt es sich um ein Pfändungsschutzkonto (sog. P-Konto)?* <input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Um zu gewährleisten, dass Sie die freiwilligen Leistungen der Stadt Traunstein aus der Aktion „Die im Dunkeln sieht man nicht“ ungeschmälert erhalten und damit die Mittel zielgerichtet eingesetzt werden können, ist es wichtig, dass Sie angeben, ob Ihr Konto einer Pfändung unterliegt.</p>	
<p>Angaben zum Vermögen* (z.B. Ersparnisse, Grundstücke, nicht selbst bewohnte Immobilien, Wertgegenstände)</p>	<p><input type="checkbox"/> Ich habe kein Vermögen</p> <p><input type="checkbox"/> Ich habe folgende Vermögenswerte, kann diese aber nicht für die aktuelle Notlage einsetzen:</p> <p>_____</p>
<p>Ich bin/Wir sind Bezieher von...</p> <p><u>Bitte Bescheid vorlegen. Weitere Angaben sind nicht erforderlich.</u></p>	<p><input type="checkbox"/> Wohngeld</p> <p><input type="checkbox"/> Sozialhilfe</p> <p><input type="checkbox"/> Grundsicherung im Alter/bei Erwerbsunfähigkeit</p> <p><input type="checkbox"/> Bürgergeld</p> <p><input type="checkbox"/> Kinderzuschlag</p>
<p>Ich beziehe keine der genannten Leistungen, aber...</p> <p><u>Bitte Nachweis vorlegen. Weitere Angaben sind nicht erforderlich.</u></p>	<p><input type="checkbox"/> ich lebe allein und habe eine geringe Rente</p> <p><input type="checkbox"/> ich lebe allein und habe ein geringes Einkommen</p>
<p>WENN KEINE DER BEIDEN ZUVOR GENANNTEN PUNKTE ZU IHREM EINKOMMEN ZUTREFFEN, DANN IST EINE MÖGLICHT GENAUE BESCHREIBUNG IHRER SITUATION ERFORDERLICH (SIEHE RÜCKSEITE)</p>	

<p>Ich habe einen Grad der Behinderung...</p> <p><u>Bitte Bescheid vorlegen. Weitere Angaben sind nicht erforderlich.</u></p>	<p><input type="checkbox"/> und einen Behindertenausweis, siehe Anlage.</p> <p><input type="checkbox"/> aber keinen Behindertenausweis, sondern nur eine Bestätigung über einen GdB von _____</p>
<p>HIER KÖNNEN SIE IHRE SITUATION BESCHREIBEN:</p> <p>Wie ist die derzeitige persönliche und finanzielle Situation? Mit wem leben Sie zusammen im Haushalt? Welches Einkommen steht zur Verfügung? Welche Ausgaben haben Sie?</p> <p>Sie können hier auch angeben, dass Sie einen Rückruf zur Besprechung Ihrer Situation wünschen.</p>	

	Stiftungen/Institutionen	Zu- /Absagen	Erhalten am	Betrag - €
Weitere Anträge auf Unterstützung wurden gestellt bei:				

Einverständniserklärung zur Datenweitergabe an Dritte*:

- Ich bin damit einverstanden, dass sich die Stadtverwaltung Traunstein, Finanzverwaltung zum Zweck der Feststellung des Hilfebedarfs sowie zur Erarbeitung von Lösungen und Umsetzung von Hilfen und Unterstützungen auch mit Banken, Behörden und anderen Einrichtungen in Verbindung setzt und hierzu auch Daten weitergibt.
- Mit der Datenweitergabe bin ich nicht einverstanden. Der Bearbeitungsvorgang und die Zuschuss-/Darlehensgewährung kann dadurch erschwert oder verzögert werden.

Hiermit wird versichert, dass sämtliche Angaben dieses Antrages nach bestem Wissen und Gewissen erfolgen. Falsche Angaben oder bewusstes Weglassen wichtiger Tatbestände haben die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge!

Datenschutzhinweis:

Ihre im Fragebogen angegebenen und als Anlage beigelegten personenbezogenen Daten werden nur für die Bearbeitung Ihres Antrags verwendet und nur an Dritte weitergegeben, wenn Sie Ihr Einverständnis dazu erteilt haben und wenn dies erforderlich ist. Die Speicherdauer beträgt 10 Jahre nach Gewährung des Zuschusses bzw. Rückzahlung des Darlehens. Weitere Hinweise zum Datenschutz, insbesondere zu Ihren Rechten und die Kontaktdaten unseres Datenschutzbeauftragten finden Sie unter <https://www.traunstein.de/meta/informationspflichten>

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller/in

Ehegatte / Partner