

Antrag auf Förderung durch die Diözesan- Stiftung Lebensraum für die Familie und Soziales Wohnen

Bitte vor Antragsstellung beachten: Alle Förderungen der Stiftung werden nachrangig zu staatlichen Leistungen gewährt. Sollten Zuschüsse bei Menschen mit Transferleistungen als Einkommen angerechnet werden, ist keine Förderung möglich.

Erstantrag Weiterförderungsantrag Antrag nach Änderung der Verhältnisse

Personalien		
	Antragsteller/in	Mit Antragsteller/in
Name		
Vorname		
Geburtsdatum, ggf. Geburtsname		
Aktuelle Anschrift (Straße, PLZ, Ort)		
Familienstand		
Konfession		
Ausgeübter Beruf		
Weiterer Wohnsitz vorhanden?		
Ggf. Schwerbehinderungsgrad		
Ggf. Pflegegrad		

Haushaltsmitglieder (bei weiteren Haushaltsmitgliedern bitte ein Zusatzblatt verwenden)			
Name, ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum	Konfession
Kindergeldberechtigt	Ggf. Schwerbehinderungsgrad	Ggf. Pflegegrad	Verhältnis zum Antragsstellenden
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Name, ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum	Konfession
Kindergeldberechtigt	Ggf. Schwerbehinderungsgrad	Ggf. Pflegegrad	Verhältnis zum Antragsstellenden
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Name, ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum	Konfession
Kindergeldberechtigt	Ggf. Schwerbehinderungsgrad	Ggf. Pflegegrad	Verhältnis zum Antragsstellenden
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			

Name, ggf. Geburtsname	Vorname	Geburtsdatum	Konfession
Kindergeldberechtigt	Ggf. Schwerbehinderungsgrad	Ggf. Pflegegrad	Verhältnis zum Antragsstellenden
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			



Haushaltseinkommen / Wirtschaftliche Verhältnisse					
Bitte alle Personen mit Einnahmen eintragen	Antragsteller/in	Mitantragsteller/in	Familienname, Vorname	Familienname, Vorname	Familienname, Vorname
Monatliche Einnahmen aus (Durchschnitt der letzten 6 Monate)	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €	Betrag in €
Arbeitslosengeld II (SGB II)					
Leistungen nach SGB XII					
Leistungen nach dem § 27a Bundesversorgungsgesetz					
Kinderzuschlag nach § 6a Bundeskindergeldgesetz					
Wohngeld					
Nichtselbständige Arbeit (Netto) (z.B. Arbeitslohn) inkl. Zuschläge für Sonntags, Feiertags oder Nachtarbeit					
Geringfügige Beschäftigung (Minijob)					
Arbeitslosengeld I					
Selbständige Arbeit oder Gewerbebetrieb (Gewinn)					
Insolvenzgeld (ohne Arbeitslosengeld und SGB II)					
Kapitalvermögen in jeder Höhe (z. B. Zinsen, Dividenden) (ohne Abzug Sparer-Pauschbetrag)					
Unterhaltsleistungen, auch nach dem Unterhaltsvorschussgesetz					
Bezüge aus Mitteln einer öffentlichen Stiftung					
Vermietung und Verpachtung					
Land- und Forstwirtschaft					
Renten aller Art (auch Betriebsrenten / Pension / (Bei Leibrenten inkl. steuerfreie Anteile)					
Rentenabfindungen, Kapitalabfindungen nach Beamtenvers.					
Zuschüsse eines/r Rentners/-in zur Krankenversicherung					
Elterngeld					
Pflegeversicherung					
Krankengeld / Verletztengeld / Krankentagegeld / Krankengeld bei Erkrankung des Kindes					
gesetzlichen Unfallversicherung					
BAföG / Berufsausbildungsbeihilfe / Ausbildungsgeld / Stipendien etc.					
AsylbLG					
Weitere Einnahmen, die bisher noch nicht genannt wurden (auch ausländische Quellen, Sachleistungen usw.):					
Art:					
Summe					
Einmalige Einkommen (z.B. Abfindungen, Auszahlungen aus Lebensversicherungen in den letzten drei Jahren vor Antragsstellung oder voraussichtlich in den nächsten 12 Monaten)					
Art:					
Vorhandenes Wohnungseigentum					
Ich bin / Wir sind Eigentümer	<input type="checkbox"/> eines Hauses <input type="checkbox"/> einer Eigentumswohnung in		Gesamtfläche m ²	Baujahr	
Vorhandenes verwertbares Vermögen					
Ich bin / Wir sind Eigentümer von Bargeld, Sparbüchern, Wertpapieren				Gesamtbetrag in €	



Antrag auf Erbbauzinszuschuss			
Ich beantrage einen Erbbauzinszuschuss in Höhe von		€	
Ich bin / Wir sind	<input type="checkbox"/> Eigentümer		<input type="checkbox"/> Miteigentümer
des Wohneigentums	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
	Name, Vorname/n, Kirchengemeinde / Grund- und Bauverwaltung, Telefon		
Erbbaurechtsgeber	Straße, Hausnummer, PLZ, Ort		
	Datum der letzten Erbbauzinsänderung		
Erbbauzinshöhe	Höhe der Erbbauzinses pro Jahr		% €
	Zahlen Sie einen geminderten Erbbauzins?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erbbauzinsminderung	Dauer der Erbbauzinsminderung? (von - bis)	Höhe der Erbbauzinsminderung jährlich?	€

Zahlung des Erbbauzinszuschusses																						
Der Erbbauzinszuschuss soll ausgezahlt werden an den Erbbaurechtsgeber:																						
Bank											BIC											
IBAN																						

Erklärung
<p>Vollständige und richtige Angaben: Ich versichere, dass alle Angaben unter diesem Antrag richtig und vollständig sind. Mir ist bekannt, dass der Zuschuss nur berechnet werden kann, wenn die Angaben vollständig und richtig ausgefüllt sind und die erforderlichen Nachweise vorgelegt werden. Mir ist bewusst, dass auf Grund fehlender oder falscher Angaben zu viel gezahlte Erbbauzinszuschuss zurückgezahlt werden muss.</p> <p>Änderung der Verhältnisse: Mir ist bekannt, dass Änderungen in den Verhältnissen, die für die Leistung erheblich sind (z. B. Objektverkauf, Zwangsversteigerung, Einkommenserhöhungen um 15% oder mehr, Änderung der Zahl der Haushaltsmitglieder unverzüglich der Stiftung mitgeteilt werden müssen.</p> <p>Datenerhebung und -verarbeitung: Ich nehme zur Kenntnis, dass die zur Berechnung und Zahlung des Erbbauzinszuschusses erforderlichen persönlichen Daten auch automatisiert verarbeitet werden. Rechtsgrundlage für die Datenerhebung sind § 6 und § 8 (KDG). Gemäß § 9 KDG werden die Daten ggf. gegenüber kirchlichen Stellen offengelegt.</p>

Ort, Datum	Unterschrift Antragsteller/in	Unterschrift Mitantragsteller/n od. Bevollmächtigte



Bitte in einem Fensterumschlag per Post senden an:

Stiftung Lebensraum für die Familie
und Soziales Wohnen
Postfach 9
72101 Rottenburg

Rücksendung bitte **per Post** oder **per Fax 07472 169-759**

Für eine **geschützte elektronische Übertragung** Ihrer Unterlagen fordern Sie bitte einen Einladungslink zu sTransfer unter lebensraum-familie@bo.drs.de an.