



**Einzelhilfe-Antrag an die Stiftung Lebenshilfe Weimar/Apolda**

**- für Direkt-AntragstellerInnen -**

Stiftung Lebenshilfe Weimar/Apolda  
Belvederer Allee 19  
99425 Weimar

AZ
<small>(bitte freilassen)</small>
Eingangsdatum: Bewilligungsdatum: Bearbeiter: Frist Abrechnung:
<small>(bitte freilassen)</small>

Vorname: \_\_\_\_\_  
 Name: \_\_\_\_\_  
 Straße, Nr.: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Bundesland: \_\_\_\_\_  
 Telefon/Handy: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_  
 Name der Bank: \_\_\_\_\_  
 KontoinhaberIn: \_\_\_\_\_

BIC:

IBAN: **DE**

Geben Sie bitte die Anzahl der im Haushalt lebenden Personen an: \_\_\_\_\_

<i>Bitte vollständig angeben:</i>	<b>Antrag-stellerIn</b>	<b>PartnerIn</b>	<b>Kind</b>	<b>Kind</b>	<b>Kind</b>
<b>Vorname</b>					
<b>Name</b>					
<b>Geburtsdatum</b>					
<b>Geburtsland</b>					
<b>Geschlecht (m/w)</b>					
<b>Behinderung</b>					
<b>sonstiges</b>					

**Einzelhilfe-Antrag an die Stiftung Lebenshilfe Weimar/Apolda**

**- für Direkt-AntragstellerInnen -**

**Einkommensverhältnisse** (Geben Sie bitte **alle** Einnahmen und Ausgaben der im Haushalt lebenden PartnerInnen und Familienangehörigen in monatlichen Beträgen an. Legen Sie aktuelle und komplette Nachweise über **alle** von Ihnen gemachten Angaben bei. Die Nachweise werden auch benötigt, wenn Sie bereits einen Antrag bei der Stiftung gestellt haben.

Sollten Sie einen **Grundsicherungsbescheid oder eine Kostenzusage nach SGB XII für Stationäres Wohnen oder einen ALG II-Bescheid** besitzen, so ersetzt eine dem Antrag beigefügte Kopie dieses Bescheides die Angaben zu den Einkommensverhältnissen.

**Einnahmen:**

**Ausgaben:**

Lohn/Gehalt	_____ €	Gesamtmiete (ohne Strom)	_____ €
Krankengeld	_____ €	Stromkosten	_____ €
Rente	_____ €	Kosten PKW	_____ €
Arbeitslosengeld (ALG) I	_____ €	ÖPNV (Monatskarte)	_____ €
ALG II	_____ €	Rundfunkbeitrag	_____ €
Sozialhilfe/ Grundsicherung	_____ €	Besondere Ausgaben für Kinder	_____ €
Kindergeld	_____ €	-wofür:	_____
Wohngeld	_____ €	Unterhaltszahlungen	_____ €
Unterhalt	_____ €	(Kredit-)Ratenzahlungen	_____ €
Pflegegeld	_____ €	-wofür:	_____
JVA	_____ €	Krankenversicherung	_____ €
Sonstiges	_____ €	Sonstiges	_____ €

**Haben Sie schon einmal einen Antrag bei der Stiftung Lebenshilfe Weimar/Apolda gestellt?**

ja

nein

Antragsjahr: \_\_\_\_\_

Antragsnummer (wenn bekannt): \_\_\_\_\_

**Jetziger Antragsgegenstand:**

---



---

**Antragsbegründung:** Begründen Sie Ihren Antrag bitte ggf. auf einem zusätzlichen Blatt mit kurzer aber aussagekräftiger Beschreibung zum Antragsgegenstand bzw. dem Ziel der Maßnahme.

---



---



---



---

Antragssumme: \_\_\_\_\_ €

## Einzelhilfe-Antrag an die Stiftung Lebenshilfe Weimar/Apolda - für Direkt-AntragstellerInnen -

### Vergaberichtlinien der Stiftung:

Der Stiftungszweck liegt in der Umsetzung der UN-Behindertenrechtskonvention begründet und soll verwirklicht werden durch:

- die Schaffung und Erhaltung von Angeboten in den Bereichen Wohnen, Arbeit, Bildung, Freizeit und Gesundheit für Menschen mit Behinderungen
- die Förderung selbstbestimmten Handelns von Menschen mit Behinderungen
- Hilfeleistungen für Familien und Alleinstehende mit einer Behinderung/mit behinderten Angehörigen und Familienmitgliedern
- inhaltliche Weiterentwicklung der pädagogischen, therapeutischen und soziokulturellen Arbeit in den Einrichtungen des Einzugsbereiches des Lebenshilfe-Werkes Weimar/Apolda durch Schulungen und Fortbildungsveranstaltungen und kulturelle Projekte

Ein Rechtsanspruch auf eine Stiftungsleistung besteht nicht.

Zuwendungen werden nachrangig zu staatlichen Leistungen vergeben. Etwaige Ansprüche gegenüber gesetzlichen Kostenträgern (z.B. Leistungen nach SGB II, SGB XII) sind vor Antragstellung bei der Stiftung geltend zu machen.

Vor einer Bewilligung durch die Stiftung in Auftrag gegebene oder bestellte Antragsgegenstände, bereits gebuchte Kurse oder Reisen werden grundsätzlich nicht bezuschusst.

Vergleichbare Anträge dürfen nicht bei anderen Einrichtungen gestellt werden.

Die Antragsbewilligung erfolgt schriftlich und enthält Angaben über Höhe und die Zweckbindung der Zuwendung. Sie kann mit Auflagen verbunden sein.

Die zweckentsprechende Mittelverwendung ist fristgerecht zu belegen. Eine nicht zweckentsprechende Mittelverwendung hat die Rückforderung der Zuwendung zur Folge.

Wird nur ein Teilbetrag der Bewilligungssumme für den angegebenen Verwendungszweck benötigt, ist der Restbetrag unter Angabe der Antragsnummer auf das Konto der Stiftung zurück zu überweisen:

**IBAN: DE87 8205 1000 0600 1304 87**  
**BIC: HELADEF1WEM**

Die Finanzierung von Mehrkosten bzw. die Nachfinanzierung ist ausgeschlossen.

Neue Anträge eines Antragstellenden werden erst dann bearbeitet, wenn frühere Anträge komplett abgerechnet sind.

Die Daten der Antragstellung werden für stiftungsinterne Zwecke gespeichert und aufbewahrt. Dabei werden die Vorschriften des Datenschutzes eingehalten.

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vergaberichtlinien der Stiftung an.**

Ort, Datum:

---

Unterschrift

(AntragstellerIn):

---

ggf. gesetzlicher Betreuer:

---