

\_\_\_\_\_  
Vorname, Name der/des Antragstellenden  
\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer, 85072 Eichstätt

\_\_\_\_\_  
Telefon oder E-Mail

Stadt Eichstätt  
Hauptamt  
Marktplatz 11  
85072 Eichstätt

**Antrag auf einen Zuschuss aus dem Sozialfonds der Stadt Eichstätt**

**Angaben zu weiteren Familienmitgliedern im Haushalt:**

Partner/-in: \_\_\_\_\_

Kinder:	Vorname:	Geburtsdatum:	Geschlecht:
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

**Bitte tragen Sie ein, für welche Anschaffung bzw. aus welchem Grund Sie einen Zuschuss beantragen:**

1.	_____	Betrag:	_____	€
2.	_____	Betrag:	_____	€
3.	_____	Betrag:	_____	€
4.	_____	Betrag:	_____	€
Gesamtkosten der Anschaffungen:			_____	€
davon kann ich selbst finanzieren:			_____	€
<b>ich beantrage deshalb einen Zuschuss in Höhe von:</b>			_____	€

**Bitte zutreffende Aussage ankreuzen!**

Ich bin  Empfänger/-in Sozialhilfe  Empfänger/-in Arbeitslosengeld 1  
 Empfänger/-in ALG 2, Bürgergeld  Bedürftige/-r aufgrund meines geringen Einkommens (z.B. Rente)

**wichtig:**  Einkommensnachweise (Lohnabrechnung, Bescheid ALG, Rentenbescheid o.a.) sind beigelegt (auch von Partner/-in)  
**Ohne Nachweise keine Bearbeitung möglich!**

- Von einer anderen öffentlichen oder privaten Einrichtung erhalte ich keinen Zuschuss.
- Ich erhalte auch von Nachbar in Not einen Zuschuss in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro
- Nachweise über die Kosten (z.B. Rechnungen, Kaufbelege) liegen dem Antrag bei.
- Nachweise über die Kosten (Kaufbelege) reiche ich umgehend nach.

**Bankverbindung:**  
Name des Geldinstituts: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ich versichere, dass die Angaben der Wahrheit entsprechen.

Eichstätt, \_\_\_\_\_ Datum  
\_\_\_\_\_ Unterschrift

**Hinweis:** Ein möglicher Zuschuss ist eine freiwillige Leistung, auf die kein rechtlicher Anspruch besteht!

Anlage zum Antrag auf Bewilligung eines Zuschusses aus dem Sozialfonds der Stadt Eichstätt

## Einwilligung in die Datenverarbeitung

Ich, \_\_\_\_\_ (Vorname, Name)  
bin damit einverstanden, dass meine im Zuschussantrag angegebenen persönlichen Daten und anderweitig im Zusammenhang mit dem Antrag bekanntwerdende persönliche Sachverhalte für die Bearbeitung des Antrags und mögliche Auszahlung eines Zuschusses von der Stadt Eichstätt erhoben, verarbeitet und gespeichert werden dürfen.  
Im Besonderen werden personenbezogene Daten zu meiner wirtschaftlichen und sozialen Situation zur Bearbeitung des Zuschussantrages verarbeitet.

Ich willige darüber hinaus ein, dass der/die jeweilige Sachbearbeiter/-in des Sozialfonds der Stadt Eichstätt meine personenbezogenen Daten zum Austausch innerhalb der Beschäftigten der Stadtverwaltung Eichstätt und mit anderen Stellen (z.B. Sozialfonds "Nachbar in Not", Stadtwerke, Vermieter/-in, Krankenkasse, sonstige Gläubiger) verwenden darf, soweit dies im Rahmen einer Zuschussgewährung aus dem Sozialfonds geboten ist.

Diese Einwilligung ist freiwillig und kann ohne Angabe von Gründen jederzeit widerrufen werden (Artikel 7 DSGVO). Ein Widerruf dieser Einwilligungserklärung für die Zukunft berührt die Rechtmäßigkeit der erfolgten Verarbeitung nicht.

Mir ist bekannt, dass ohne die freiwillige Bereitstellung meiner Daten eine Bearbeitung meines Antrages bzw. eine Mittelgewährung aus dem Sozialfonds nicht möglich ist.

Über die zu meiner Person gespeicherten Daten kann ich gem. Artikel 15 DSGVO Auskunft bei der Stadt Eichstätt einholen.

Meine personenbezogenen Daten werden solange gespeichert, wie es die Zwecke, für die sie verarbeitet wurden, erfordern. Sofern diese Voraussetzung nicht mehr erfüllt ist, werden meine Daten - nach Ablauf von eventuellen Aufbewahrungsfristen - datenschutzgerecht gelöscht.

Eichstätt, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/-in