

Antrag auf Gewährung eines Zuschusses aus der Bundesstiftung "Mutter und Kind" für Schwangere in einer Notlage

Stempel der Beratungsstelle:

An den
**Kommunalverband für Jugend
und Soziales Baden-Württemberg**
Stiftung "Familie in Not"
Postfach 10 60 22
70049 Stuttgart

Elektronische Antragstellung

Persönliche Angaben der Antragstellerin:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

für die o.g. Antragstellerin wurde ein Antrag

G U A

auf elektronischem Wege an den KVJS übermittelt.

Wir bestätigen, die Identität der oben genannten Person durch Einsicht in ein gültiges amtliches Ausweisdokument (i.d.R. Personalausweis) festgestellt zu haben und dass der gewöhnliche Aufenthalt in Baden-Württemberg liegt.

Ort, Datum

Unterschrift des/r Beraters/in:

إقرار مقدمة الطلب

للحصول على مساعدات من المؤسسة

أقر أنا بأن

- لم أتقدم بطلب أو أتلقى إعانات من المؤسسة الاتحادية "الأم والطفل" للحمل الحالي في أي مركز آخر لاستشارات الحمل ،
- أصولي لا تتجاوز الحد الأدنى للمبلغ وفقاً للمادة 90 الفقرة 2 رقم 9 من الكتاب الثاني عشر من قانون الضمان الاجتماعي (10000 يورو بالإضافة إلى 10000 يورو للزوج أو شريك الحياة بالإضافة إلى 500 يورو لكل شخص يتم دعمه بشكل أساسي)،
- بياناتي في الطلب صحيحة وكاملة،
- سوف أقوم بتقديم إثبات الميلاد (شهادة الميلاد، مستخرج من سجل المواليد) إلى الجمعية المحلية للشباب والشؤون الاجتماعية خلال 12 أسبوع من الولادة.
- سأحتفظ بإيصالات استخدام الأموال لمدة عام وأقدمها عند الطلب.

لقد تم إبلاغي بأن:

- يجوز استرداد المنحة في حالة الإخلال بالضمانات المذكورة أعلاه،
- لا يوجد أي استحقاق قانوني لإعانات المؤسسة،
- أموال المؤسسة معفاة من الضرائب.

حول حماية البيانات

أقر بموجبه موافقتي على أن البيانات الواردة في هذا الطلب والتوضيحات الإضافية وأي مرفقات أخرى سيتم إرسالها إلى مركز المعالجة التابع لمؤسسة "العائلة المحتاجة" في جمعية بلدية بادن فورتمبيرغ للشباب والشؤون الاجتماعية. كما أفوض المركز الاستشاري بتزويد المؤسسة بمزيد من المعلومات بخصوص هذا الطلب بالقدر الذي يكون فيه ذلك ضرورياً لاتخاذ القرار بشأن الطلب. لا يجوز للمؤسسة استخدام البيانات إلا في إطار لوائح حماية البيانات المعمول بها.

بتوقيعي أؤكد اكتمال وصحة بياناتي. لقد تلقيت خطاباً إعلامياً من الجمعية البلدية للشباب والشؤون الاجتماعية وفقاً للمادة 13 من اللائحة الأساسية لحماية البيانات.

توقيع مقدمة الطلب

المحل، التاريخ

لا يجوز للجمعية البلدية للشباب والشؤون الاجتماعية إرسال رسائل بريد إلكتروني غير مشفرة تحتوي على بيانات محمية إلا إذا وافق صاحب البيانات صراحةً على نقل البيانات غير المشفرة (المادة 6 الفقرة 1 من اللائحة الأساسية لحماية البيانات).
أوافق على أنه يجوز للجمعية البلدية للشباب والشؤون الاجتماعية إرسال رسائل بخصوص المساعدة من المؤسسة (الموافقات، الرفض، الاستفسارات) عبر البريد الإلكتروني غير مشفر إلى عنوان البريد الإلكتروني الذي قدمته في الطلب (بالإضافة إلى نسخة إلى مركز استشارات الحمل).

توقيع مقدمة الطلب

المحل، التاريخ