

Antragsformular zur Feststellung von Unterstützungsmöglichkeiten

Aktion Hilfe für Kinder e.V. setzt sich dafür ein, dass jedes Kind sich frei entfalten kann und gesellschaftliche Teilhabe in allen sozialen Handlungsfeldern erfährt. Barrieren im Alltag von Kindern und Jugendlichen, die zu sozialer Ungerechtigkeit führen, sollen durch unsere Förderungen abgebaut werden.

Individuelle Unterstützung leisten wir durch unsere Einzelfallhilfe. Jede Familie kann vor besondere Herausforderungen gestellt werden, die alleine nicht bewältigt werden können. Wenn die Finanzierung notwendiger Anschaffungen oder Leistungen aus eigener Kraft nicht möglich oder die Teilhabe am gesellschaftlichen Leben gefährdet ist, springen wir ein. Unsere Unterstützungsleistungen richten sich an Kinder mit Behinderungen und Kinder aus Familien mit finanziell begrenzten Mitteln.

Alle **zwei Monate** tagt unser **Vereinsbeirat** über die eingegangenen Förderanträge, die vorab durch unser Team geprüft und aufbereitet wurden. Hier wird entschieden, welche Familien unser Verein in seiner Funktion als Förderer unterstützt und in welcher Höhe finanzielle Mittel bereitgestellt werden können

Ein Rechtsanspruch auf Förderung besteht nicht. Die Vergabe von Fördermitteln erfolgt ausschließlich auf Grundlage der vorhandenen Mittel und nach Prüfung durch das interne Gremium des Vereins. Antragsteller:innen werden **schriftlich** über die Entscheidung informiert.

Der Verein Aktion Hilfe für Kinder fördert individuelle Vorhaben für Kinder und Jugendliche. Wichtig ist, dass es sich um ein **noch zu realisierendes Vorhaben** handelt, d.h. bereits getätigte Anschaffungen etc. können nicht im Nachhinein unterstützt werden.

Bitte beachten Sie, dass wir nicht in allen Fällen weiterhelfen können. Ausgenommen sind beispielsweise: Operationen im Ausland, Haus- und Bauumbauten; „Weihnachtshilfe“ für Familien; PKW-Anschaffungen; Delfin-Therapien; Auslandsgebühren (Geldtransfer).

Für die **Feststellung unserer Unterstützungsmöglichkeiten** benötigen wir daher allgemeine Informationen und Nachweise u.a. über die Behinderung und/oder der wirtschaftlichen Bedürftigkeit des Kindes. Bitte entnehmen Sie die Aufforderungen zur Zusendung entsprechender Nachweise dem nachfolgenden Antragsformular.

Wir bitten Sie demgemäß, dieses Antragsformular **vollständig** auszufüllen und erforderliche Nachweise an uns zurückzusenden. Ihre Daten unterliegen selbstverständlich einer streng vertraulichen Behandlung.

Anhang:

- Kinderschutzleitlinie Aktion Hilfe für Kinder e.V.
- Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildmaterial
- Einwilligung zum Wirksamkeitsnachweis

Aktion Hilfe für Kinder e.V.
Universitätsallee 3
28359 Bremen

Eingetragen beim
Amtsgericht Bremen
VR Nr. 5744

Kontaktinformationen:

Tel.: 04 21 / 32 27 36 0

E-Mail: info@aktion-hfk.de
Web: www.aktion-hfk.de

Bankverbindung:
Bremische Volksbank eG

IBAN: DE40 2919 0024 0078 7744 00
BIC: GENODEF1HBI

Geschäftsführung: Linus Edwards





1 Allgemeine Förderkriterien

1.1 Alter des zu unterstützenden Kindes: _____ Jahre

Aktion Hilfe für Kinder e.V. fördert Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des **21. Lebensjahres**.

1.2 Auf welchen Förderbereich bezieht sich Ihre Unterstützungsanfrage?

Unsere Unterstützungsleistungen richten sich ausschließlich an:

- **Kinder mit Behinderungen***
- **Kinder aus Familien mit finanziell begrenzten Mitteln**

*Als **Behinderung** wird jede körperliche, geistige, seelische oder Sinnesbeeinträchtigung bezeichnet, die dauerhaft beziehungsweise länger als 6 Monate zu Einschränkungen und damit zu sozialen Beeinträchtigungen führt. Dabei ist unerheblich, ob die Behinderung auf Krankheit oder Unfall beruht oder seit Geburt besteht. (Definition: WHO)

gesundheitliche Beeinträchtigung/Behinderung

Diagnose _____ (wenn vorhanden, bitte angeben)

Grad der Behinderung _____ (wenn vorhanden, bitte angeben)

Bitte schicken Sie uns jegliche **Nachweise und Dokumentationen** über die angegebene gesundheitliche Beeinträchtigung oder Behinderung Ihres Kindes zu.
(z.B. Arztbericht, Kopie des Behindertenausweises (bei ZG 1))

finanzielle Beeinträchtigung

Wie viele Personen leben in Ihrem Haushalt? _____ Personen

Wie hoch ist Ihr monatliches Haushaltsnettoeinkommen? _____ Euro

Aktion Hilfe für Kinder e.V. behält sich vor, die **finanzielle Beeinträchtigung** anhand von offiziellen Grenzen zur Beurteilung des Gesamthaushaltsnettoeinkommen **aller Haushaltsangehörigen** zu bewerten.

Daher sind wir darauf angewiesen, dass Sie uns **Angaben** und **Nachweise** über die wirtschaftliche Situation Ihrer Familie zuschicken. So können wir sicherstellen, dass die Fördermittel denjenigen zugutekommen, die sie am dringendsten benötigen.

Aktion Hilfe für Kinder e. V.
Universitätsallee 3
28359 Bremen

Eingetragen beim
Amtsgericht Bremen
VR Nr. 5744

Kontaktinformationen:

Tel.: 04 21 / 32 27 36 0

E-Mail: info@aktion-hfk.de
Web: www.aktion-hfk.de

Bankverbindung:
Bremische Volksbank eG

IBAN: DE40 2919 0024 0078 7744 00
BIC: GENODEF1HB1

Geschäftsführung: Linus Edwards





1.3 Haben Sie bereits bei Aktion Hilfe für Kinder e.V. einen Antrag auf Unterstützung?

Erstantrag Folgeantrag

1.4 Haben Sie bereits einen Antrag auf Unterstützungsleistungen bei Fördereinrichtungen des öffentlichen Hilfesystems für die beantragte Maßnahme gestellt?

(z.B. Krankenkassen)

- Ja (bitte schicken Sie uns entsprechende Ablehnungsbescheide zu)
- Nein

1.5 Angaben zur beantragten Unterstützungsleistung

Nennen Sie uns bitte die Maßnahme, für die eine Zuwendung gewährt werden soll sowie die voraussichtlichen Kosten.

An dieser Stelle benötigen wir lediglich eine **Antragsbegründung** für die angefragten Unterstützungsleistung in **Kurzform** sowie die **Summe der Kosten**.

Bitte schicken Sie uns zusätzlich eine ausführliche Variante in Form eines **Alltagsberichts** und einen **Kostenvoranschlag** für die Unterstützungsleistung.

Die Förderung soll gewährt werden für:

Die Kosten hierfür betragen voraussichtlich: _____ Euro

Auf welchen Förderschwerpunkt von Aktion Hilfe für Kinder e.V. bezieht sich Ihre beantragte Unterstützungsleistung?

- Verbesserung gesellschaftlicher Teilhabe
- Förderung der (außerhäuslichen) Mobilität
- Gesundheits- und/oder Bewegungsförderung
- Sonstiges _____ (bitte angeben)

Aktion Hilfe für Kinder e. V.
Universitätsallee 3
28359 Bremen

Eingetragen beim
Amtsgericht Bremen
VR Nr. 5744

Kontaktinformationen:

Tel.: 04 21 / 32 27 36 0

E-Mail: info@aktion-hfk.de
Web: www.aktion-hfk.de

Bankverbindung:
Bremische Volksbank eG

IBAN: DE40 2919 0024 0078 7744 00
BIC: GENODEF1HB1

Geschäftsführung: Linus Edwards





1.6 Haben Sie die **Kinderschutzleitlinie** zur Kenntnis genommen?

(Dokument befindet sich im Anhang)

Ja Nein

Eines unserer wichtigen Ziele als Kinderhilfsorganisation liegt in der Aufklärungsfunktion der Gesellschaften über relevante Themen. Aktion Hilfe für Kinder e.V. setzt sich für die Wahrung der UN-Kinderrechtskonvention ein. Diese legt wesentliche Standards zum Schutz der Kinder weltweit fest und stellt die Wichtigkeit von deren Wert und Wohlbefinden heraus.

1.5 Zustimmung zur medialen Berichterstattung

(Dokument befindet sich im Anhang)

Es ist uns ein Herzensanliegen, möglichst viele Familien und junge Menschen mit unseren Hilfen zu erreichen. Gleichzeitig möchten wir unseren Vereinsmitgliedern und Unterstützer:innen den unschätzbaren hohen Wert ihres Beitrages veranschaulichen. Aus diesem Grund berichten wir in **Print- und Onlinemedien** über unsere geleisteten Förderungen und die bewegenden Entwicklungen junger Menschen. Wenn Sie uns auf diesem Weg unterstützen möchten, teilen Sie uns gerne **telefonisch** oder in wenigen Zeilen **schriftlich** mit, wie es Ihrem Kind **nach Erhalt** unserer Hilfeleistung geht. Die Veröffentlichung eines möglichen Berichtes erfolgt in anonymer Form. Auch über ein **Foto Ihres Kindes** mit Bezug zu unserer Förderung würden wir uns sehr freuen.

ich stimme zu
(bitte schicken Sie uns die *Einwilligung zur Veröffentlichung von Bildmaterial* ausgefüllt zu)

ich stimme nicht zu

1.6 Zustimmung zum Wirksamkeitsnachweis

Aktion Hilfe für Kinder e.V. hat großes Interesse, im Sinne einer Messung und Dokumentation der Wirkung der Unterstützungsleistung, über die weitere Entwicklung des Kindes informiert zu werden. Vor diesem Hintergrund bitten wir Sie, uns nach Erhalt unserer Hilfeleistung von den **Fortschritten Ihres Kindes und den Auswirkungen auf Ihren familiären Alltag** zu berichten.

Diese Angaben werden von Ihnen für die vereinsinterne **Dokumentation zur Wirkungsmessung** und in anonymisierter Form für die **öffentliche Berichterstattung** zur Verfügung gestellt. Alle erhobenen Daten werden vertraulich behandelt. Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

ich stimme zu
(bitte schicken Sie uns die angehängte *Einwilligung zum Wirkungsnachweis* ausgefüllt)

ich stimme nicht zu

Aktion Hilfe für Kinder e. V.
Universitätsallee 3
28359 Bremen

Eingetragen beim
Amtsgericht Bremen
VR Nr. 5744

Kontaktinformationen:

Tel.: 04 21 / 32 27 36 0

E-Mail: info@aktion-hfk.de
Web: www.aktion-hfk.de

Bankverbindung:
Bremische Volksbank eG

IBAN: DE40 2919 0024 0078 7744 00
BIC: GENODEF1HBI

Geschäftsführung: Linus Edwards





2. Persönliche Daten des Antragssteller

Falls Sie **alleinerziehend** sind, füllen Sie bitte **mindestens** ein Kontaktfeld (Vater/Mutter) sowie unbedingt das Kontaktfeld **Kind** aus.

2.1 Vater/Lebenspartner:

(Vorname, Name und Geburtsdatum)

(Straße, Postleitzahl, Wohnort)

(Telefon-/Fax-Nummer, E-Mail)

2.2 Mutter/Lebenspartnerin:

(Vorname, Name und Geburtsdatum)

(Straße, Postleitzahl, Wohnort falls abweichend)

(Telefon-/Fax-Nummer-/E-Mail falls abweichend)

2.3 Zu unterstützendes Kind:

(Vorname, Name und Geburtsdatum)

(Straße, Postleitzahl, Wohnort falls abweichend)

Aktion Hilfe für Kinder e. V.
Universitätsallee 3
28359 Bremen

Eingetragen beim
Amtsgericht Bremen
VR Nr. 5744

Kontaktinformationen:

Tel.: 04 21 / 32 27 36 0

E-Mail: info@aktion-hfk.de
Web: www.aktion-hfk.de

Bankverbindung:
Bremische Volksbank eG

IBAN: DE40 2919 0024 0078 7744 00
BIC: GENODEF1HBI

Geschäftsführung: Linus Edwards





3. Angaben über Einkommensverhältnisse

Aktion Hilfe für Kinder e.V. unterstützt Kinder mit Behinderungen sowie Kinder aus finanziell benachteiligten Familien im Rahmen der verfügbaren Mittel. Da es sich um eine freiwillige Förderung handelt, ist der Verein berechtigt, Nachweise über die wirtschaftliche Situation der Familie einzufordern, um sicherzustellen, dass die Mittel denjenigen zugutekommen, die sie am dringendsten benötigen.

Alle im Rahmen der Antragstellung erhobenen Daten werden ausschließlich zur internen Prüfung verwendet und vertraulich behandelt. Die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO).

3.1 Verfügen Sie über folgende Einkünfte?

(zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|---|
| - Land- und Forstwirtschaft | Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/> |
| - Gewerbebetrieb | Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/> |
| - selbständiger Arbeit | Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/> |
| - nichtselbständiger Arbeit (z.B. Gehalt, Lohn, Versorgungsbezüge) | Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/> |
| - Kapitalvermögen | Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/> |
| - Vermietung und Verpachtung | Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/> |
| - sonstige Einkünfte (z.B. Renten, Pensionen, Unterhaltsleistungen) | Ja <input type="checkbox"/> / Nein <input type="checkbox"/> |

Falls Sie über derartige Einkünfte verfügen, schicken Sie uns bitte die entsprechenden **Nachweise** (z.B. Einnahmen-Überschuss-Rechnung, Jahresabschluss, Ertragnisaufstellungen, Mietvertrag, Rentenbescheide, Kontoauszüge usw.) zu.

Bei Einkünften aus **nichtselbständiger Arbeit** fügen Sie **zwingend** die letzten drei Lohn- und Gehaltsabrechnungen dem Anmeldeformular hinzu.

Aktion Hilfe für Kinder e. V.
Universitätsallee 3
28359 Bremen

Eingetragen beim
Amtsgericht Bremen
VR Nr. 5744

Kontaktinformationen:

Tel.: 04 21 / 32 27 36 0

E-Mail: info@aktion-hfk.de
Web: www.aktion-hfk.de

Bankverbindung:
Bremische Volksbank eG

IBAN: DE40 2919 0024 0078 7744 00
BIC: GENODEF1HBI

Geschäftsführung: Linus Edwards





3.2 Verfügen Sie über sonstige Bezüge?

(zutreffendes bitte ankreuzen):

- Kindergeld Ja / Nein
 - Kindergeldzuschläge der Bundesagentur für Arbeit Ja / Nein
 - Elterngeld Ja / Nein
 - Pflegegeld Ja / Nein
 - Wohngeld Ja / Nein
 - Arbeitslosengeld I (nicht ALG II) Ja / Nein
 - Unterhaltsansprüche gegen einen nicht im Haushalt lebenden Elternteil Ja / Nein
 - Einnahmen aus geringfügiger Beschäftigung (sog. Mini-Jobs) Ja / Nein
 - Steuerfreie Einnahmen i.S. von §§ 3, 3b EstG Ja / Nein
- Soweit Ihnen im Zusammenhang mit Ihren sonstige Bezügen Aufwendungen entstanden sind

Ich/Wir versichern, dass ich/wir die in diesem Anmeldeformular geforderten Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht habe/haben.

Falls Sie noch weitere Fragen zu unserem Antragsverfahren haben, melden Sie sich gerne bei unserer Ansprechpartnerin in der Einzelfallhilfe:

Petra Bartels
Tel.: (04 21) 32 27 36 19
E-Mail: bartels@aktion-hfk.de

Aktion Hilfe für Kinder e. V.
Universitätsallee 3
28359 Bremen

Eingetragen beim
Amtsgericht Bremen
VR Nr. 5744

Kontaktinformationen:

Tel.: 04 21 / 32 27 36 0

E-Mail: info@aktion-hfk.de
Web: www.aktion-hfk.de

Bankverbindung:
Bremische Volksbank eG

IBAN: DE40 2919 0024 0078 7744 00
BIC: GENODEF1HB1

Geschäftsführung: Linus Edwards

