

Antrag auf Gewährung von Mitteln der Bundesstiftung *Mutter und Kind* - Schutz des ungeborenen Lebens

Beratungsstellenummer

1. Angaben zur Person der Antragstellerin

Familienname

Geburtsname

Vorname

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

erwerbstätig

arbeitslos

in Ausbildung

Schüler/in

zu Hause

im Beschäftigungsverbot

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

Anschriftenzusatz

* Telefon Nr. (Tag / Abend)

Ich lebe im Haushalt meiner Eltern / Schwiegereltern Ja Nein

Mein Wohnsitz ist eine Landesaufnahmebehörde Ja Nein

Zahl der Kinder im
Haushalt

Alter der Kinder

Voraussichtlicher
Entbindungstermin

Familienstand

2. Angaben zur Person des Ehegatten / Lebenspartners / Kindesvaters

Familienname

Vorname

erwerbstätig

arbeitslos

in Ausbildung

Schüler/in

zu Hause

Ehegatte / Lebenspartner /
in / Kindesvater lebt mit
mir in einer Wohnung

Ja

Nein

Geburtsdatum

3. Angaben zu den Einkommensverhältnissen

(Diese Angaben sind nachzuweisen oder glaubhaft zu machen.)

Einkünfte der Antragstellerin monatlich **brutto**
(Gehalt, Gewinnermittlung usw., auch Einkünfte
aus steuer- und sozialversicherungsfreier Tätigkeit) in folgender Höhe: Euro

Einkünfte des Ehegatten/Lebenspartners monatlich **brutto**
(Gehalt, Gewinnermittlung usw., auch Einkünfte
aus steuer- und sozialversicherungsfreier Tätigkeit) in folgender Höhe: Euro

Sind Barbeträge und sonstige Geldwerte
(u.a. Wertpapiere, Bausparguthaben) vorhanden?

Nein Ja, in folgender Höhe: Euro

Wird Wohneigentum (Haus/Eigentumswohnung) selbst bewohnt? Nein Ja

Sonstige Bezüge	der Antragstellerin	des Ehegatten/ Lebenspartners	beantragt
Leistungen nach SGB II / XII	Euro	Euro	<input type="checkbox"/>
Leistungen nach SGB III (Arbeitslosengeld I)	Euro	Euro	<input type="checkbox"/>
Asylbewerberleistungsgesetz	Euro	Euro	<input type="checkbox"/>
Krankengeld	Euro	Euro	<input type="checkbox"/>
Elterngeld / Betreuungsgeld	Euro	Euro	<input type="checkbox"/>
Kindergeld / Kinderzuschlag	Euro	Euro	<input type="checkbox"/>
Wohngeld / Lastenzuschuss	Euro	Euro	<input type="checkbox"/>
Unterhaltsleistungen	Euro	Euro	<input type="checkbox"/>
BAföG; BAB	Euro	Euro	<input type="checkbox"/>
Witwen-, Waisen- und sonstige Renten	Euro	Euro	<input type="checkbox"/>
Mieteinnahmen	Euro	Euro	<input type="checkbox"/>
Sonstige Einnahmen	Euro	Euro	<input type="checkbox"/>

4. Angaben zur besonderen Notsituation

(Ergänzung ggf. auf einem besonderen Blatt)

5. Angaben zur Art der gewünschten Hilfe – bitte unbedingt angeben.

Ich beantrage pauschale Hilfe nach dem Essentialiaverfahren für:

- Grundausstattung / Erstausrüstung / Babymöbel
(umfasst alle notwendigen Anschaffungen rund um
die Schwangerschaft und Geburt bis zur Babypflege)
- Umzugskosten
- Renovierungskosten

6. Angaben zur Zahlungsempfängerin

*Ich bin Inhaberin eines Pfändungsschutzkontos

Nein

Ja

Kontoinhaberin

IBAN

Sollte sich meine Anschrift während des Antragsverfahrens ändern, werde ich diese Tatsache dem Stiftungsbüro unaufgefordert mitteilen.

Änderungen der Lebensumstände, die zur Beurteilung der Notsituation erheblich sind, insbesondere bezüglich der Einkommensverhältnisse oder des Schwangerschaftsverlaufs, werde ich **unverzüglich mitteilen**.

Ich versichere, dass meine **Angaben richtig und vollständig** sind und dass ich für diese Schwangerschaft **keinen weiteren Antrag auf Stiftungsmittel bei einer anderen oder über eine andere Beratungsstelle gestellt habe**.

Ich versichere ferner, dass ich für diese Schwangerschaft in keinem anderen Bundesland Leistungen aus Mitteln der Stiftung „**Mutter und Kind-Schutz des ungeborenen Lebens**“ beantragt oder erhalten habe noch beantragen werde.

Mir ist bekannt, dass unwahre Angaben zu einer Versagung von Stiftungshilfen führen können.

Ich verpflichte mich, nach der Geburt meines Kindes eine Geburtsurkunde einzusenden, anderenfalls ist die Stiftung berechtigt, die Hilfe zurückzufordern.

Bitte nehmen Sie den Gesetzestext auf Seite 4 zur Kenntnis und bestätigen Sie mit Ihrer Unterschrift die Kenntnisnahme. Unterschreiben Sie anschließend die Bestätigung zu Ihren Angaben des Formulars.

Informations- und Transparenzpflichten nach Art 13 ff
Datenschutz- Grundverordnung

Für dieses Formular ist die **Stiftung „Familie in Not –
Stiftung des Landes Niedersachsen“**,
Niedersächsisches Landesamt für Soziales, Jugend
und Familie, Stiftungsbüro, Schiffgraben 30, 30175
Hannover, verantwortlich.

Unter folgenden Kontaktdaten können Sie auch mit der
Datenschutzbeauftragten des Landesamtes Kontakt
aufnehmen: Nds. Landesamt für Soziales, Jugend
und Familie, Domhof 1, 31134 Hildesheim,
E-Mail: datenschutz@ls.niedersachsen.de.

Die Angaben in diesem Formular werden benötigt,
um Ihren Antrag auf Leistungen der Bundesstiftung
„Mutter und Kind – Schutz des ungeborenen Lebens“
zu bearbeiten. Die Antragsbearbeitung für die Mittel
der Bundesstiftung obliegt in Niedersachsen dem
Stiftungsbüro als Zuwendungsempfänger der Bundes-
stiftung. Die Rechtsgrundlagen der Datenverarbeitung
sind:

- Art. 6 Abs. 1 lit a Datenschutz-Grundverordnung
(DS-GVO)
- Niedersächsisches Datenschutzgesetz
- das Gesetz zur Errichtung einer Stiftung „Mutter
und Kind – Schutz des ungeborenen Lebens“.
- Richtlinie für die Vergabe und Verwendung der
Stiftungsmittel

**Ihr Antrag wird über eine von Ihnen gewählte
Beratungsstelle an das Stiftungsbüro gesandt.
Hinsichtlich der in der Beratungsstelle gespeicherten
Daten – auch aus diesem Antragsverfahren – muss
die Beratungsstelle Sie datenschutzrechtlich infor-
mieren.**

Ihre Angaben sind freiwillig! Wenn Sie keine Angaben
oder keine vollständigen Angaben machen, kann Ihr An-
trag aber möglicherweise nicht richtig bearbeitet werden.
Das könnte dazu führen, dass er abgelehnt wird.

Ihr Antrag wird von der Beratungsstelle zur weiteren
Bearbeitung elektronisch, per Post oder per Fax an das
Stiftungsbüro weitergeleitet.

Zur Bearbeitung und Entscheidung über Ihren Antrag
werden im Stiftungsbüro Ihre Daten elektronisch oder
auf andere Weise weiterverarbeitet und gespeichert.
Es kann zu einem weiteren Austausch Ihrer Daten mit
der Beratungsstelle kommen. Die Entscheidung über
den Antrag wird der Beratungsstelle mitgeteilt. Die er-
hobenen Daten können vom Stiftungsbüro zum Zwecke
der gesetzlichen Aufgabenerledigung auch an weitere
Dritte übermittelt werden. Dieses können zum Beispiel
das Niedersächsische Ministerium für Soziales, Arbeit,
Gesundheit und Gleichstellung, andere Sozialleistungs-
träger, Gerichte und Bundes- und Landesrechnungshof
sein.

Ihre Daten dienen auch dazu, eine Gewährung von
Mehrfachleistungen der Bundesstiftung zu verhindern,
insofern ist auch ein Austausch mit den verantwort-
lichen Zuweisungsempfängern der Bundesstiftung
„Mutter und Kind – Schutz des ungeborenen Lebens“
denkbar.

**Wir speichern Ihre Daten nur solange wir sie
benötigen**, längstens 5 Jahre ab Antragsabschluss.
Ihre Daten werden nach einem Jahr gelöscht, wenn
Ihr Antrag abgelehnt wird.

Sie haben folgende Rechte:

- Sie können von uns **Auskunft** über Ihre Daten
verlangen, die wir gespeichert haben.
- Sie können von uns verlangen, Ihre Daten zu
berichtigen, wenn sie unrichtig sind.
- Sie können von uns verlangen, Ihre Daten zu
löschen, wenn wir sie nicht mehr benötigen. Dies
könnte insbesondere dann der Fall sein, wenn Sie
Ihren Antrag zurücknehmen oder der Verarbeitung
Ihrer Daten widersprechen.
- Sie können von uns verlangen, die Verarbeitung
Ihrer Daten **einzuschränken**. Das können Sie
insbesondere dann tun, wenn Sie verlangt haben,
Ihre Daten zu berichtigen und noch nicht geklärt ist,
ob die Daten tatsächlich unrichtig sind.
- Sie können Ihre Einwilligung in die Verarbeitung
Ihrer Daten jederzeit **widerrufen**. Der Widerruf
gilt aber nicht rückwirkend. Er macht die vor dem
Widerruf stattgefundene Verarbeitung Ihrer Daten
nicht rechtswidrig.
- Sie haben darüber hinaus das Recht auf
Datenübertragbarkeit.
- Sie können sich über uns bei der Niedersächsi-
schen Landesbeauftragten für den Datenschutz
beschweren.

www.lfd.niedersachsen.de

Stand: März 2023

**Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genom-
men und willige mit meiner Unterschrift ein, dass meine
Daten zum genannten Zweck erhoben und verarbeitet
werden.**

Datum

Unterschrift der Antragstellerin

Erklärung der Beratungsstelle

Für die Verarbeitung der Daten in der Beratungsstelle wurde
die nach Art. 13 ff. notwendige Information vorgenommen.

Datum

Unterschrift der beratenden Person

Ort

Datum

Unterschrift der Antragstellerin