Stiftungsbüro
Mutter und Kind
Postfach 2 03
30002 Hannover

Stempel der Beratungsstelle

STIFTUNG FAMILIE IN NOT

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

Beratungsstellennummer

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

* freiwillige Angabe

Niedersachsen. Klar.

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/ Lebenspartnes	beantragt
Leistungen nach SGB II / XII	Euro	Euro	☐
Leistungen nach SGB III (Arbeitslosengeld I)	Euro	Euro	☐
Asylbewerberleistungsgesetz	Euro	Euro	☐
Krankengeld	Euro	Euro	☐
Elterngeld / Betreuungsgeld	Euro	Euro	☐
Kindergeld / Kinderzuschlag	Euro	Euro	☐
Wohngeld / Lastenzuschuss	Euro	Euro	☐
Unterhaltsleistungen	Euro	Euro	☐
BAföG; BAB	Euro	Euro	☐
Witwen-, Waisen-und sonstige Renten	Euro	Euro	☐
Mieteinnahmen	Euro	Euro	☐
Sonstige Einnahmen	Euro	Euro	☐

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:

☐ Schwangerschaftsbekleidung

☐ Grundausstattung / Erstausstattung / Babymöbel (umfasst alle notwendigen Anschaffungen rund um die Schwangerschaft und Geburt bis zur Babypflege)

Ich beantrage weitere Hilfe für:

☐ Umzugskosten

☐ Renovierungskosten

Sonstiges:

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.

* freiwillige Angabe

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 Bundesstiftung. 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 informieren.

Ihre Angaben sind freiwillig! Wenn Sie keine Angaben oder keine vollständigen Angaben machen, kann Ihr Antrag 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 erhobenen 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 Sozialleistungsträger, 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 verantwortlichen 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 Niedersächsischen Landesbeauftragten für den Datenschutz beschweren.
  www.lfd.niedersachsen.de

Stand: März 2023

Ich habe die Datenschutzhinweise zur Kenntnis genommen 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