

Antrag auf Zuschuss zur Reise in eine Ferienanlage des Erholungswerks

(Das Formular finden Sie auch unter www.betreuungswerk.de/zuschuss_ew)

- Der Urlaub findet in einer eigenen Ferienanlage des Erholungswerks statt (s. S. 8f).
 Die Zuschussvoraussetzungen des Betreuungswerks habe ich zur Kenntnis genommen (s. S. 4).
 Eine Buchungsbestätigung ist beigelegt (Zur Berechnung des Zuschusses wird u.a. der Reisepreis benötigt. Der Zuschuss wird direkt an das Erholungswerk Post Postbank Telekom e.V. überwiesen. Sie erhalten danach vom Erholungswerk eine korrigierte Rechnung).

1. Antragsteller*in/Beschäftigter (PNU)

Vorname Name	
Straße Hausnummer	
PLZ Wohnort	
E-Mail-Adresse	
Telefon	
Dienstherr/Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> Post <input type="checkbox"/> Postbank (wenn vor 18.05.2018 beschäftigt) <input type="checkbox"/> Telekom <input type="checkbox"/> sonstige (z. B. Tochterunternehmen)
	Niederlassung/ Organisationseinheit:

2. Reisende

		Besondere Angaben zur Person (Sonstiges: z. B. Kita, berufstätig, arbeitssuchend)	
Vorname Name Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Begleitperson <input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Sonstiges voraussichtlich bis:
Vorname Name Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> Eltern <input type="checkbox"/> Begleitperson <input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Sonstiges voraussichtlich bis:
Vorname Name Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> Begleitperson <input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Sonstiges voraussichtlich bis:
Vorname Name Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> Begleitperson <input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Sonstiges voraussichtlich bis:
Vorname Name Geburtsdatum		<input type="checkbox"/> Begleitperson <input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Studium <input type="checkbox"/> Berufsausbildung <input type="checkbox"/> Sonstiges voraussichtlich bis:

3. Erkrankung/Behinderung

Besteht bei einem der Familienangehörigen eine Behinderung (GdB ab 50) oder schwere Erkrankung? <i>Bitte Nachweis beifügen (Kopie des Schwerbehindertenausweises oder ärztliches Gutachten).</i>	<input type="checkbox"/> Ja, Name: _____ <input type="checkbox"/> Nein
---	---

4. Angaben zum monatlichen Einkommen aller im Haushalt lebenden Personen

Zutreffendes ankreuzen und **Belege beifügen** z. B. Bescheide, Bezügemittelungen, Kontoauszüge werden nur bei Kindergeld und Unterhalt anerkannt. Personengebundene Hilfen wie Pflegegeld aus der Pflegeversicherung, Blindengeld und Barbetrag bei Heimbewohnern in stationären Einrichtungen müssen nicht angegeben werden

<input type="checkbox"/> Arbeitseinkommen	<input type="checkbox"/> Gesetzliche Waisenrente/Waisengeld
<input type="checkbox"/> Bezüge	<input type="checkbox"/> Witwenrente/Witwenversorgung
<input type="checkbox"/> Renten (auch Waisenrenten)	<input type="checkbox"/> Nebentätigkeit (z. B. Minijobs, Aushilfsjobs, Praktika u. ä)
<input type="checkbox"/> Versorgungsbezüge (auch Waisenversorgung)	<input type="checkbox"/> Miet- und Pachteinahmen (Kaltmiete/Pacht, z. B. für Wohnraum, Garage oder Land)
<input type="checkbox"/> Krankengeld	<input type="checkbox"/> Kindergeld (hier kann auch Kontoauszug beigelegt werden)
<input type="checkbox"/> Elterngeld	<input type="checkbox"/> Sonstige Einkünfte:

Eine Hilfe durch das Betreuungswerk ist möglich, sofern alle anderen gesetzlichen Hilfsquellen ausgeschöpft sind (sog. Nachrangigkeitsprinzip).

Kinderzuschlag Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt <input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am:
	Bemerkungen:
Wohngeld/Lastenzuschuss Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt <input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am:
	Bemerkungen:
Arbeitslosengeld I (SGB III) Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt <input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am:
	Bemerkungen:
Bürgergeld (SGB II) Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt <input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am:
	Bemerkungen:
Sozialhilfe (SGB XII) Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt <input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am:
	Bemerkungen:
BAföG/Berufsausbildungsbeihilfe/Aufstiegs-BAföG Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Antrag bewilligt <input type="checkbox"/> Antrag abgelehnt
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am:
	Bemerkungen:
Unterhaltszahlungen (<i>Unterhalts- und Unterstützungszahlungen durch die Eltern bzw. durch ein Elternteil oder das Jugendamt (Unterhaltsvorschuss)</i>) Falls nein, Unterhaltsvorschuss vom Jugendamt Falls aktuell kein Bescheid vorliegt, wurde ein Antrag gestellt?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am:
	Bemerkungen:
Andere staatliche Leistungen (z. B. Leistungen zum Unterhalt des Kindes oder des Jugendlichen nach § 39 SGB VIII) Antrag gestellt: Antrag bewilligt:	Bitte angeben:
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, am:
	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja
	Bemerkungen:

5. Feststellung des Vermögens

Als gemeinnützige Organisation sind wir verpflichtet, eine Vermögensprüfung vorzunehmen und dürfen nur unterstützen, wenn das verwertbare **Vermögen unter 15.500 Euro** liegt. Erhalten Sie **keine** staatlichen Leistungen wie z. B. Wohngeld, Kinderzuschlag oder Leistungen nach dem SGB XII sind wir verpflichtet, auch das Vermögen zu prüfen.

Folgende Vermögenswerte im In- und/oder Ausland sind in der Einsatzgemeinschaft vorhanden*.

Berücksichtigt werden muss das **Vermögen der zu unterstützenden Person/en sowie von Ehe- bzw. Lebenspartner*in** oder sonstigen zur Einsatzgemeinschaft* gehörenden Person. *Falls Sie mehr Platz benötigen, verwenden Sie bitte ein separates Blatt und fügen dieses Ihrem Antrag bei. Wir behalten es uns vor, ggf. weitere Nachweise anzufordern.*

Nicht selbst genutztes Wohneigentum und/oder Grundstücke	<input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> unbebautes Grundstück
	Miteigentumsanteil in %: _____
	Verkehrswert: _____

Kraftfahrzeuge (z. B. PKW, Motorrad) Bei einem Wert von mehr als 15.000 Euro tragen Sie bitte den Namen der Person und den Wert des jeweiligen Kraftfahrzeuges ein.	Anzahl der Kraftfahrzeuge in der Einsatzgemeinschaft*:
	Name der Person: _____
	Wert des Kfz: _____
	Name der Person: _____
	Wert des Kfz: _____
	Name der Person: _____
Wert des Kfz: _____	

* Bei einer Einsatzgemeinschaft wird das Einkommen und Vermögen des Ehegatten oder Lebenspartners berücksichtigt. Ist ein minderjähriges unverheiratetes Kind hilfebedürftig, wird das Einkommen und Vermögen der Eltern berücksichtigt. Da das Betreuungswerk bis zum 27. Lebensjahr unterstützen kann, wird bei volljährigen bedürftigen Kindern genauso verfahren, sofern eine Unterhaltsvermutung angenommen werden kann. Eine selbst genutzte und angemessene Immobilie, Hausrat, Erinnerungsgegenstände usw. zählen hier nicht zum Vermögen.

→ weiter auf Seite 3

Konten, Geldanlagen und sonstiges Vermögen <i>Bitte Nachweise für die Punkte b bis e beifügen.</i>		Personen, für die der Antrag gestellt wird.		Weitere Personen der Einsatzgemeinschaft*, z. B. Ehe- oder Lebenspartner	
		Name			
a.	Bargeld <i>(sofern über 150 €)</i>	Betrag			
b.	Girokonten	Kontostand			
c.	Weitere Konten <i>(z. B. Kreditkartenkonten, PayPal)</i>	Kontostand			
d.	Sparguthaben <i>(z. B. Sparkonten, Sparbücher, Tagesgeldkonten, Prämiensparen)</i>	Kontostand			
e.	Sparbriefe oder sonstige Wertpapiervermögen <i>(z. B. Aktien, Aktienfonds, Anleihen)</i>	Kontostand			
f.	Kapitallebensversicherungen, private Rentenversicherungen	Rückkaufswert oder Kontostand			
	Wurde aus der Versicherung bereits ein Teilbetrag ausgezahlt oder beliehen? Falls ja, Teilbeträge/ Beleihung angeben	Betrag			
g.	Bausparverträge	Kontostand			
	Ist der Bausparvertrag zur Sicherung eines Darlehens an ein Kreditinstitut abgetreten?		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Ein Mitglied der Einsatzgemeinschaft ist von der Rentenversicherungspflicht befreit und die unter a-g angegebenen Geldanlagen dienen der Alterssicherung dieser Person.			Name: _____		
h.	Sonstiges Vermögen <i>(z. B. Kryptowährung, Edelmetalle, teurer Schmuck)</i>	Betrag/Wert			
<input type="checkbox"/> Sind keine Beträge eingetragen, versichere ich, dass entsprechende Werte nicht vorhanden sind.					

6. Datenschutzhinweis:

Verantwortlich für die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach der Datenschutz-Grundverordnung ist das Betreuungswerk Post Postbank Telekom, Nauheimer Straße 98, 70372 Stuttgart. Ihre Daten werden im Rahmen unserer satzungsgemäßen Zwecke, zur Bearbeitung von Anträgen sowie ggf. für eigene Werbezwecke verarbeitet. Eine Weitergabe an Dritte zu werblichen Zwecken ist ausgeschlossen. Sie haben das Recht, Auskunft zu den gespeicherten Daten zu verlangen. Außerdem haben Sie das Recht auf Berichtigung, Löschung oder Sperrung Ihrer Daten. Eine ausführliche Datenschutzerklärung schicken wir Ihnen gerne zu bzw. finden Sie im Internet unter www.betreuungswerk.de/ds.

Widerspruchsrecht: Sie können einer werblichen Nutzung Ihrer Daten jederzeit widersprechen.

7. Erklärung

Die vorstehenden Angaben sind wahrheitsgemäß. Ich verpflichte mich, alle Änderungen in meinen wirtschaftlichen Verhältnissen vor Antritt der Reise dem Betreuungswerk mitzuteilen. Bei Überzahlungen auf Grund von fehlerhaften, unterlassenen oder verspäteten Angaben verpflichte ich mich zur Rückzahlung. Volljährige Kinder oder andere Personen, von denen Unterlagen vorgelegt werden, sind mit der Verarbeitung ihrer Daten einverstanden.

Ort, Datum _____

Unterschrift (des Antragstellenden oder gesetzlicher Vertreter) _____

8. Einwilligung in die Datenverarbeitung besonderer Kategorien personenbezogener Daten

Für die Bearbeitung Ihres Antrags benötigen wir ggf. Angaben zu vorliegenden Erkrankungen oder Behinderung. Dies ist für die Klärung, ob und in welcher Höhe wir Ihnen eine Unterstützung zukommen lassen können, erforderlich. Diese Daten zählen zu den besonderen Datenkategorien, für deren Erhebung und Verarbeitung es nach § 9 DSGVO Ihrer Einwilligung bedarf.

Ich willige ein, dass das Betreuungswerk meine Angaben zu Erkrankungen und Gewerkschaftszugehörigkeit in die Berechnung einer Unterstützung mit einbezieht.

Ort, Datum _____

Unterschrift (des Antragstellenden oder gesetzlicher Vertreter) _____