**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:

**Erklärung der Antragstellerin:**

Zur Stiftungshilfe

Ich versichere, dass

* ich für die aktuelle Schwangerschaft bei keiner anderen Schwangerschaftsberatungsstelle Leistungen der Bundesstiftung „Mutter und Kind“ beantragt bzw. erhalten habe,
* mein Vermögen den Schonbetrag nach § 90 Abs. 2 Nr. 9 SGB XII nicht übersteigt (10.000 € zzgl. 10.000 € für Ehe- bzw. Lebenspartner\*in zzgl. 500 € für jede Person, die überwiegend unterhalten wird),
* meine Angaben im Antrag richtig und vollständig sind,
* ich einen Geburtsnachweis (Geburtsurkunde, Auszug aus dem Geburtenregister) innerhalb von 12 Wochen nach Geburt dem KVJS vorlegen werde.
* ich Belege über die Mittelverwendung ein Jahr aufbewahren und auf Verlangen vorlegen werde.

Ich wurde darüber informiert, dass

* die Zuwendung bei Zuwiderhandlung gegen die o.g. Versicherungen zurückgefordert werden kann,
* kein Rechtsanspruch auf die Stiftungsleistungen besteht,
* die Stiftungsmittel steuerfrei sind.

Zum Datenschutz

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die in diesem Antrag, den ergänzenden Erläuterungen und ggf. weiteren Anlagen enthaltenen Daten an die Bearbeitungsstelle der Stiftung „Familie in Not“ beim Kommunalverband für Jugend und Soziales Baden-Württemberg weitergegeben werden. Außerdem ermächtige ich die Beratungsstelle, der Stiftung zu diesem Antrag weitere Auskünfte zu erteilen, soweit dies für die Entscheidung über den Antrag erforderlich ist. Die Daten dürfen von der Stiftung nur im Rahmen der jeweils geltenden Vorschriften des Datenschutzrechts verwendet werden

**Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.**

**Ein Informationsschreiben des KVJS nach Art. 13 DS-GVO wurde mir ausgehändigt.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, Datum Unterschrift der Antragstellerin

Der KVJS darf nur dann unverschlüsselte E-Mails mit geschützten Daten versenden,

wenn die betroffene Person ausdrücklich in die unverschlüsselte Datenübermittlung eingewilligt hat (Artikel 6 Absatz 1 DSGVO).

**Ich willige darin ein, dass der KVJS Schreiben zur Stiftungshilfe (Bewilligungen, Ablehnungen, Nachfragen) per unverschlüsselter E-Mail an meine im Antrag angegebene E-Mail-Adresse (sowie der Schwangerschaftsberatungsstelle in Kopie) übermitteln darf.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ort, DatumUnterschrift der Antragstellerin