



Antrag auf Einzelförderung bei Kinderchancen e.V.

Bitte beachten Sie: Der Förderantrag kann nur von einer Fachstelle (Ämter, Kinderheime, Familienhilfen, Schulen, Kitas, Vereine, etc.) gestellt werden, nicht von den Eltern selbst.

Angaben zum Kind/Jugendlichen

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	Nationalität	Jahrgangsstufe
<input type="checkbox"/> Kindergarten <input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Hort <input type="checkbox"/> Förderschule <input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Mittelschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> andere Einrichtung				
Name der Betreuungseinrichtung				

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> alleinerziehend		
Vorname Mutter	Nachname Mutter	Nationalität Mutter
Vorname Vater	Nachname Vater	Nationalität Vater
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Einkommenssituation <input type="checkbox"/> ALG I <input type="checkbox"/> ALG II <input type="checkbox"/> Bürgergeld <input type="checkbox"/> Rente <input type="checkbox"/> Sonstiges		
Erwerbseinkommen / sonstiges Einkommen (bitte ungefähre Angaben zur finanziellen Situation der Familie):		



Situationsbeschreibung	
<input type="checkbox"/> finanzielle Notlage	<input type="checkbox"/> soziale Benachteiligung
<input type="checkbox"/> Entwicklungsdefizite	<input type="checkbox"/> Migrationshintergrund
<input type="checkbox"/> Bildungsdefizite	<input type="checkbox"/> emotionale Belastung
Ausführliche Beschreibung	

Beantragt wird die Kostenübernahme für:	
<input type="checkbox"/> Grundversorgung	<input type="checkbox"/> Bildung
<input type="checkbox"/> Betreuung	<input type="checkbox"/> Gesundheit
<input type="checkbox"/> Sport/Freizeit	<input type="checkbox"/> Sonstige
BETRAG (von...bis in Euro): <input type="text"/>	
Kostenaufstellung (Was wird genau beantragt?)	

Kontoverbindung der antragstellenden Fachstelle	
Kontoinhaber	Institut
IBAN	BIC
Verwendungszweck	

Ansprechpartner der antragstellenden Fachstelle	Telefonnummer (für Rückfragen)
---	--------------------------------

Ort, Datum

Unterschrift