|  |
| --- |
| **Bielefelder Sozialfonds der Stiftung Solidaritätbei Arbeitslosigkeit und Armut** |

Datum:

An den Bielefelder Sozialfonds

der Stiftung Solidarität

bei Arbeitslosigkeit und Armut

Prinzenstr. 1

33602 Bielefeld

Name und Adresse Antragsteller/in:

Geburtsdatum:

**Antrag auf Förderung durch den Bielefelder Sozialfonds**

(muss über eine soziale Beratungsstelle, das Sozialamt oder eine andere soziale Betreuungs- oder Beratungseinrichtung entgegengenommen oder beantragt werden)

Ich beantrage aus folgendem Grund eine Förderung durch den Bielefelder Sozialfonds:

|  |
| --- |
|       |

Beantragte Summe:       € (max. 100,00 €)

Einer der folgenden Nachweise für die Berechtigung des Antrages liegen vor:

[ ]  Grundsicherungsleistungen im Alter und bei dauerhafter Erwerbsunfähigkeit nach dem SGB XII

[ ]  Bescheid über Sozialgeld [ ]  Bescheid über Sozialhilfe

[ ]  Sonstiges, und zwar:

Der Betrag soll auf das folgende Konto überwiesen werden:

IBAN:       BIC:

Kontoinhaber/in:

Der Antrag wurde entgegengenommen von:

 (Beratungsstelle/Sozialamt/Betreuungseinrichtung)

Nach unserer Einschätzung besitzt der Antragsteller / die Antragstellerin keine ausreichenden Rücklagen zur Behebung dieses Problems.

Name/Telefon Berater/in / Sozialarbeiter/in:

**Bitte nicht vergessen, den Antrag mit Stempel und Unterschrift dieser Einrichtung zu versehen**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift / Stempel Beratungsstelle / Sozialamt Unterschrift Antragsteller/in