

Michael Holm Stiftung

An der Lohe 17

41352 Korschenbroich

www.michael-holm-stiftung.de

info@michael-holm-stiftung.de



Checkliste Unterstützungsfall

Datum:

Einreichende Stelle:

Jugendamt Schule Kita Verein

Name der Stelle:

Name Einreichende(r):

E-Mail:

Telefon:

Die zu unterstützende Familie ist finanziell bedürftig.

Ein rechtlicher Anspruch auf die genannte Unterstützung ist nicht bekannt.
(z.B. Anspruch auf Leistungen des Jobcenters)

Falls die Familie bereits unterstützt wurde, letzte Fall-Nummer:

Wohnort des Kindes / der Kinder

Neuss Dormagen Grevenbroich Meerbusch Kaarst Korschenbroich Jüchen Rommerskirchen

Alter des Kindes / der Kinder (0 bis 13 Jahre) /

Unterstützungsbetrag (bis maximal 100 € je Kind)

1. Kind Jahr(e) / €

2. Kind Jahr(e) / €

3. Kind Jahr(e) / €

4. Kind Jahr(e) / €

Beschreibung der aktuellen Situation und der notwendigen Unterstützung:

Falls die Familie durch die Familienhilfe oder ein(e) Sozialarbeiter*in unterstützt wird:

Name der Organisation:

Name Ansprechpartner*in:

E-Mail:

Telefon:

Inhaber des Kontos, auf das der Unterstützungsbetrag überwiesen werden soll:

IBAN:

Wird von der Michael-Holm-Stiftung ausgefüllt:

Unterstützung ja nein

Fall-Nummer:

Fotos vollständig erhalten am:

Quittungen vollständig erhalten am:

Unterstützungsbetrag überwiesen am:

bearbeitet durch: