

Antrag zu Händen der Solidaritätskommission

Angaben zur Person

Vorname/Name

Adresse

Beruf

Mitgliedsnummer

eMail

Telefon

Angaben zur Wohnung

Wohnungsnummer _____ Wohnfläche _____

Kaltmiete _____ Nebenkosten _____

Angaben zum Haushalt

Anzahl erwachsene Personen _____ Anzahl minderjährige Kinder _____

Ich/Wir beantragen

Eine einmalige Unterstützung in Höhe von _____ €

Eine laufende monatliche Unterstützung in Höhe von _____ € für _____ Monate

Ort und Datum

Unterschrift

Erforderliche Unterlagen

- Unterschriebener Antrag
- Begründung (ca. eine A4-Seite) mit Erläuterung Ihrer finanziellen Situation mit Darstellung Ihrer Ein- und Ausgaben, möglicherweise bereits wahrgenommene Hilfsangebote und ggf. weiteren Sachverhalten die helfen, Ihre Situation einschätzen zu können.

Adresse für die Einreichung des Antrages:

Solidaritätskommission

c/o Möckernkiez eG,

VERTRAULICH

Möckernkiez 4,

10963 Berlin

oder per eMail: solifonds@moeckernkiez.de mit Betreff: Soliantrag