

EINNAHMEN UND AUSGABEN

Vorname und Name:
Stand vom:
Haushaltsgröße:

	<u>EINNAHMEN</u>	<u>AUSGABEN</u>
A) Gehalt/Rente		
Gehalt/Rente Ehe-/Lebenspartner		
Kindergeld		
Sonstige Einkünfte		
Mieten/Zinsen/Dividende u. ä.		
A) Summe Einnahmen	- €	
Lauenstein-Sozialfonds		
	netto	
B) <input type="radio"/> Eigentum oder <input type="radio"/> Miete (bitte ankreuzen)		
Miete/Wohnkosten		
Mietnebenkosten/Wohnnebenkosten		
Strom		
B) Summe Wohnkosten/Nebenkosten		- €
C) Telefon		
Rundfunk-/Fernsehen		
Versicherungen		
C) Summe Tel./Rundf./Vers.		- €
D) Kfz-Kosten		
Sonstige Fahrtkosten		
D) Summe Fahrtkosten		- €
E) Lebensmittel		
Körperpflege, Kleiderpflege		
Sonstige Haushaltskosten		
E) Summe Haushaltskosten		- €
F) Medikamente		
Bekleidung		
Kulturelles		
Geschenke		
Beiträge		
Spenden		
F) Summe Medikamente, Bekleidung, Kulturelles, Beiträge, Spenden etc.		- €
G) Sonstige Kosten		- € <small>bitte erläutern</small>
H) Unterhalt an Kinder/Ehegatten		
Darlehensraten		
H) Summe Unterhalt/Darlehen		- €
Summen	- €	- €

Außergewöhnliche Kosten / Mehrbedarf, die nicht laufend monatlich anfallen

- €

Vermögen/Rücklagen

- €

Schulden

- €

Für die Richtigkeit der Angaben:

Für die gemeinsame Erfassung der Zahlen:

Unterschrift des Hilfeempfängers

Unterschrift des Beirats

ERKLÄRUNG

Mir ist bekannt, dass alle Leistungen des Lauenstein-Sozialfonds e. V. freiwillig mit Widerrufsvorbehalt erfolgen (§ 9 Abs. 2 der Satzung).

Ich erkenne an, dass auch durch wiederholte oder regelmäßige laufende Leistungen kein Rechtsanspruch gegenüber dem Lauenstein-Sozialfonds e. V. entsteht.

Ort/Datum

Unterschrift des Hilfeempfängers

Sonstiges