

EINNAHMEN UND AUSGABEN

Vorname und Name:
Stand vom:
Haushaltsgröße:

	<u>EINNAHMEN</u>	<u>AUSGABEN</u>
A) Gehalt/Rente	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Gehalt/Rente Ehe-/Lebenspartner	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Kindergeld	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Sonstige Einkünfte	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
Mieten/Zinsen/Dividende u. ä.	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>	
A) Summe Einnahmen	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text" value="- €"/>	
Lauenstein-Sozialfonds	netto	
B) <input type="radio"/> Eigentum oder <input type="radio"/> Miete (bitte ankreuzen)		
Miete/Wohnkosten		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Mietnebenkosten/Wohnnebenkosten		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Strom		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
B) Summe Wohnkosten/Nebenkosten		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text" value="- €"/>
C) Telefon		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Rundfunk-/Fernsehen		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Versicherungen		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
C) Summe Tel./Rundf./Vers.		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text" value="- €"/>
D) Kfz-Kosten		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Sonstige Fahrtkosten		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
D) Summe Fahrtkosten		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text" value="- €"/>
E) Lebensmittel		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Körperpflege, Kleiderpflege		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Sonstige Haushaltskosten		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
E) Summe Haushaltskosten		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text" value="- €"/>
F) Medikamente		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Bekleidung		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Kulturelles		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Geschenke		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Beiträge		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
F) Summe Medikamente, Bekleidung, Kulturelles, Beiträge, Spenden etc.		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text" value="- €"/>
G) Sonstige Kosten		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text" value="- €"/> bitte erläutern
H) Unterhalt an Kinder/Ehegatten		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
Darlehensraten		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
H) Summe Unterhalt/Darlehen		<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text" value="- €"/>
Summen	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text" value="- €"/>	<input style="width: 100%; height: 20px;" type="text" value="- €"/>

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