



## INFOBLATT

### **Worum geht es?**

Mit dem Ziel versteckte Armut in unserer Marktgemeinde nicht zu ignorieren, sondern Hilfe zu leisten, wurde 2003 die Aktion „Pfaffenhofen hilft“ ins Leben gerufen. Bis heute hat sich die Aktion zu einer breiten Bürgerbewegung in unserer Marktgemeinde entwickelt, die Bürgerinnen und Bürgern in sozialen Notlagen Hilfe leisten kann. Besonders dann, wenn es nicht einmal mehr zum Nötigsten reicht, kann das Kuratorium **diskret, schnell, gezielt und unbürokratisch** über die Gewährung finanzieller Überbrückungshilfen entscheiden. Hilfesuchende können sich an jedes Mitglied des Kuratoriums wenden. Anträge und weitere Informationen finden Sie auf diesen Seiten. Unterstützung bietet auch das Bürgerbüro der Gemeindeverwaltung. Scheuen Sie sich nicht, im Bedarfsfall um eine Unterstützung nachzufragen! „Pfaffenhofen hilft“ arbeitet unabhängig von Konfessionen, Parteien und Organisationen.

### **Wie funktioniert es?**

Wenn Sie Hilfe und Unterstützung benötigen, zögern Sie bitte nicht uns anzusprechen. Zudem erhalten Sie im Bürgerbüro der Marktgemeinde Pfaffenhofen Auskunft über die Beantragung und das Verfahren. Es wird auf jeden Fall ein ausgefüllter Antrag und die Zustimmung zur Datenweitergabe benötigt. Diese müssen der Aktion Pfaffenhofen hilft zur weiteren Prüfung und zur Abstimmung mit dem Kuratorium unterschrieben vorgelegt werden. Alle notwendigen Formulare können Sie auch auf der Homepage der Marktgemeinde Pfaffenhofen herunterladen.

### **Bitte zu beachten:**

- Es können regelmäßig nur Betroffene in und aus Pfaffenhofen a.d.Roth unterstützt werden.
- Verbände, Organisationen und Einrichtungen können wir leider nicht unterstützen. Auch Firmen jeder Art kriegen keine Hilfen.
- Versicherbare, aber nicht versicherte Schäden können in der Regel nicht ersetzt werden.

Bei Fragen wenden Sie sich gerne an uns.

Aktion Pfaffenhofen hilft  
Kirchplatz 6  
89284 Pfaffenhofen an der Roth  
Tel.: 07302/960010  
Email: rathaus@vg-pfaffenhofen.de

**ANTRAG AUF UNTERSTÜTZUNG**

**PERSÖNLICHE DATEN**

	ANTRAGSTELLER	(EHE)-PARTNER
Name		
Vornamen		
Anschrift		
Telefon		
Geburtsname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Nationalität		
Name der Kinder, die mit im Haushalt leben <u>und</u> Geburtsdatum		
Ausbildung		
ausgeübter Beruf		
Krankheiten/ Behinderungen (ggf. Grad der Behinderung)		
Höhe der erbetenen Unterstützung		
Mögliche Eigenmittel		
Ich bin in der Lage diesen Betrag	<input type="checkbox"/> nicht zurückzuzahlen	<input type="checkbox"/> zu folgenden monatlichen Raten zurückzuzahlen: .....
Netto-Einkünfte		

Name des Geldinstituts Kontoinhaber IBAN BIC		
---	--	--

**WAS IST PASSIERT?**

Schilderung Ihrer persönlichen Notsituation  (Ggf. gesondertes Blatt verwenden)	
--	--

<b>BESTÄTIGUNG</b>	durch Kuratoriumsmitglied oder Institution (etwa Gemeinde, BGM, Landratsamt, Verein oder Sozialverband)		
Die Notsituation liegt wie oben geschildert vor.			
	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>	<b>Stempel</b>

## Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Hiermit willige ich ein, dass die Aktion Pfaffenhofen hilft meine in dem Fragebogen zur Antragstellung und alle weiteren zur Antragstellung angegebenen personenbezogenen Daten zu folgenden Zwecken verarbeitet:

- eine Berechtigung auf Unterstützung festzustellen
- Art und Umfang der notwendigen Unterstützung festzustellen
- eine Unterstützung zu leisten
- die ordnungsgemäße Verwendung zu belegen

Soweit mein Antrag besondere Kategorien personenbezogener Daten i.S. d. Artikel 9 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) enthält, z.B. Angaben

- zu meiner Gesundheit,
- die Rückschlüsse auf meine ethnische Herkunft und /oder Religion erlauben oder
- vergleichbar sensible Daten im Sinne von Artikel 9 der DSGVO

erstreckt sich meine Einwilligung ausdrücklich auch auf die Verarbeitung dieser Daten zu den oben genannten Zwecken. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit ohne Angabe von Gründen gegenüber der Aktion Pfaffenhofen hilft widerrufen werden.

**Datum, Unterschrift**

**AntragstellerIn,**

**PartnerIn:**

Die Angaben zu meinem Antrag sind nach bestem Wissen und Gewissen erfolgt. Falsche Angaben oder bewusstes

Weglassen wichtiger Tatbestände können die Rückforderung bereits bewilligter Mittel zur Folge haben. Die beige fügte Information zum Datenschutz gem. Artikel 13 DSGVO habe ich erhalten.

**Ich stehe für eine Berichterstattung zur Verfügung:             Ja             Nein**

(Die Angabe hat keinen Einfluss auf die Entscheidung, ob eine Hilfe gewährt werden kann)

**Datum, Unterschrift d.  
Antragsstellers**

