



Antrag auf Hilfeleistung / Beihilfe

(Ohne Vorlage kann keine Bearbeitung erfolgen)

Mit dem Ausfüllen des Antrages bin ich damit **einverstanden**, dass die von mir angegebenen Daten durch die PSHH e.V. erhoben, gespeichert und für das satzungsgemäße Verfahren verwendet werden.

Die PSHH e.V. wird die erhobenen Daten, sobald diese nicht mehr benötigt werden, unverzüglich löschen.

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Bes./Verg./Lohn- Gruppe: _____ Fam.-Stand: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ ☎ _____

Handy: _____ E-Mail _____

IBAN: _____

Beruf/(letzte)Dienststelle: _____ / _____

Kinder/Anzahl: _____ Alter: _____

Ehe/Partner; Name/Vorname: _____ / _____

Geburtsdatum: _____ Bes./Verg./Lohn- Gr.: _____

Beruf/ Arbeitgeber o.(letzte) Dienststelle: _____

Ich stelle als (ehemalige/r)¹ Angehörige/r der Polizei für mich/Ehe-/Partner/Kind¹ einen Antrag auf Hilfe/Beihilfe gemäß der Satzung der Polizeisozialhilfe Hessen e.V. wegen:

(Genaue Beschreibung des Sachverhaltes; ggf. auf gesondertem Blatt)

¹ nichtzutreffendes bitte streichen

Angaben zu den Einkommens-/ Vermögensverhältnissen

Antragsteller/in:

Ehe/Partner/in:

Einnahmen (monatl.):

Bruttoeinkommen: _____

Nettoeinkommen: _____

Kindergeld: _____

Sonst. Einkommen/Renten: _____

(z. B.: Schwerbehinderten-/ Pflegegesetz/ Unterhalt)

Vermögen: _____

Gesamtsumme/Einnahmen: _____

Ausgaben (monatl.):

Miete: _____

Heizung /Strom: _____

Festnetz: _____

Handy: _____

Versicherungen: _____

Unterhalt: _____

Kreditverpflichtungen: _____

(Grund / Nachweis) _____

gesetzl. oder privat: _____

Name der Krankenkasse
Krankenversicherung: _____

Hausbesitz: Ja Nein Ja Nein

Wohnungseigentum: Ja Nein Ja Nein

Monatl. Hypothekenlast: _____

Sonstiges _____

Sonstiges _____

(Detaillierte Angabe; ggfls. gesondert)

Gesamtsumme/Ausgaben: _____

(_____)
Unterschrift

Für mich/uns¹ steht ein Nettoeinkommen abzüglich aller Verpflichtungen in Höhe von _____ Euro zu Verfügung.

Meinem Antrag habe ich Kopien von Attesten/ ablehnende Bescheide/ Kostenvoranschläge/Rechnungen pp. beigelegt.

Aufstellung:

Vertraulichkeitsregelung

Durch meine Unterschrift entbinde ich die zuständigen Stellen von Ihrer Schweigepflicht. Insbesondere gestatte ich der PSHH e.V. und ihren Beauftragten persönlich oder fernmündlich weitere Auskünfte, die für die Bearbeitung des Antrages erforderlich sind, einzuholen.

(_____)
Unterschrift

Mir ist bekannt, dass ich für eine Geldleistung, die ich erhalten habe, eine **Verwendungsbestätigung** gegenüber der PSHH abgeben muss.

Meine Angaben habe ich nach besten Wissen und Gewissen getätigt. Ich bitte um Befürwortung meines Antrages.

(_____)
Unterschrift