

SITUATIONSBERICHT

Ort / Datum: _____

Berichtverfasser (z.B. Sozialberatungsstelle):	
Name	
Funktion	
Straße	
PLZ / Ort	
Tel. Nr.	
E-Mail	

Unterstützungswerber (z.B. Kindeseltern):	
Name	
Straße	
PLZ / Ort	
Tel. Nr.	

Familie:	
Name Kindesmutter	geb. am
Name Kindesvater	geb. am
Name Kind	geb. am
Name Kind	geb. am
Name Kind	geb. am
Name Kind	geb. am

Bankverbindung:	
Konto-Inhaber	Bankinstitut
IBAN:	BIC

Wird schon von anderer Seite Unterstützung gewährt?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Wenn JA, bitte um Angabe in welcher Höhe und Art:		

Wurde auch bei einer anderen caritativen Institutionen ein Unterstützungsansuchen gestellt ?	<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
Wenn JA, bitte um Angabe bei wem:		

EINNAHMEN-AUSGABEN-LISTE (unter Beischluss von Belegen)

Einnahmen (monatlich, in Euro)		
	Eigenes Einkommen	Einkommen Partner/in
Lohn/Gehalt/Lehrlingsentschädigung/Pension		
Honorare/ geringfügige Beschäftigung		
Krankengeld/Arbeitslosengeld/Notstandshilfe		
Bedarfsorientierte Mindestsicherung		
Alimente		
Unfallrente		
Familienbeihilfe		
Kinderbetreuungsgeld		
Wohn-/Mietzinsbeihilfe		
Studien-/Schulbeihilfe		
Pflegegeld		
13./14. Gehalt (dividiert durch 12)		
Sonstige Einnahmen		
SUMME EINNAHMEN		
SUMME HAUSHALTSEINNAHMEN (=Eigenes Einkommen + Einkommen Partner/in)		

Fixe Ausgaben (monatlich, in Euro)		
Wohnen	Miete/Betriebskosten/Abgaben	
	Strom/Gas	
	Heizung/Fernwärme	
	Wartung/Reparaturen	
Kinder	Schule/Kindergarten/Hort	
	zu zahlende Alimente	
KFZ / Öffentlicher Verkehr	Kraftstoff/Reparaturen	
	Service	
	Garage/Parkgebühren	
	Vignette	
	Haftpflichtvers./Steuer	
	Leasing	
	Öffentlicher Verkehr	
Kommunikation	Telefon/Internet/TV	
	Rundfunkgebühr (GIS-Gebühr)	
Versicherungen / Vorsorge	Haushaltsversicherung	
	Lebensversicherung	
	Rechtsschutzversicherung	
	Kranken-/Unfallversicherung	
	Sonstige	
	Bausparprämie	
Steuern / Beiträge	Einkommensteuer	
	Kirchenbeitrag	
	Gewerkschaft	
	Grundsteuer	
	andere Mitgliedsbeiträge	
	Sonstiges (z.B. Sparen)	
SUMME FIXE AUSGABEN		

Verfügbares Einkommen (monatlich, in Euro)	
Einnahmen	
– Ausgaben	= verfügbares Einkommen für Lebensbedarf

Kurzbericht über Familiensituation und Ursachen der eingetretenen Lage (eventuell auf einem Beiblatt):

Wir (Berichtverfasser/in und Unterstützungswerber/in) bestätigen, dass die angeführten Daten der Richtigkeit entsprechen und erklären uns bereit, dass vom Verein Rettet das Kind OÖ entsprechende Detailauskünfte und Bestätigungen angefordert werden können. Daten zu Kindern und Ihrer Gesundheit sind besonders schutzwürdig und Unterstützungsleistungen durch Rettet das Kind Oberösterreich können nur mit Ihrer Einverständniserklärung erfolgen.

Mit meiner Unterschrift stimme ich (Unterstützungswerber/in) ausdrücklich zu, dass meine personenbezogenen Daten (Name, Kontaktdaten), Angaben zur unterstützenden Familie, zur Familiensituation, zu Ursachen der Notlage, Bankverbindung und Angaben zur finanziellen Situation zum Zweck der Abwicklung und Bereitstellung der Unterstützungsleistungen durch Rettet das Kind Oberösterreich verarbeitet werden dürfen.

Unterschrift Berichtverfasser

Unterschrift Unterstützungswerber