**Muster 1**

–

**(Antrag auf Soforthilfe Pfingsten 2024)**

An

|  |
| --- |
| **Antrag auf Gewährung einer staatlichen Soforthilfe des Landes bei außergewöhnlichen Notlagen in privaten Haushalten aufgrund des Elementarschadensereignisses in den Landkreisen Südwestpfalz, Bitburg-Prüm, Trier-Saarburg, Germersheim und Bad Kreuznach sowie den Kreisfreien Städten Trier und Zweibrücken an Pfingsten 2024 (17. – 21. Mai 2024)**  Schadensereignis am . Mai 2024 im Landkreis / in der Kreisfreien Stadt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

—

–

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Persönliche Verhältnisse des Haushaltes** | | | |
| 1.1 |  | | **Antragsteller** | **Ehegatte/Lebenspartner** |
| Name | |  |  |
| Vorname | |  |  |
| Geburtsdatum | |  |  |
| Straße | |  | |
| PLZ, Ort | |  | |
| Telefon | |  | |
| E-Mail | |  | |
| 1.2 | Anzahl und Alter der Kinder und sonstigen im Haushalt lebenden Angehörigen: | | | |
| Mir/Uns ist bekannt, dass bei der Soforthilfe nur Haushalte berücksichtigt werden können, deren Personen mit Hauptwohnung lt. Melderegister am Ort des Schadensereignisses gemeldet sind. | | | |
| 1.3. | Überweisung | Die Soforthilfe soll auf folgendes Konto überwiesen werden: | | |
|  |  | IBAN: | | |
|  |  | Kreditinstitut: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Schadensumfang** | | | | | | | |
|  | Die Schadenshöhe an meinem / unserem Haushalt (Wohnraum, Hausrat bzw. Kleidung) übersteigt nach Abzug kurzfristig verfügbarer Versicherungsleistungen den Betrag von 5.000 Euro. | | | | | | | |
| **3.** | **Beantragte Soforthilfe** | | | | | | | |
|  | Höhe der Zuwendung: je Haushaltsvorstand 1.500 Euro, je weitere im Haushalt lebende Person 500 Euro, insgesamt maximal 3.000 Euro  Für die in meinem / unserem Haushalt infolge des Elementarschadens entstandene unverschuldete Notlage beantrage ich eine Soforthilfe in Höhe von  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro. | | | | | | | |
| **4.** | **Sonstige Erklärungen des Antragstellers:** | | | | | | | |
| 4.1 | Ich nehme / Wir nehmen davon Kenntnis, dass kein Rechtsanspruch auf die Soforthilfe besteht. | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
| 4.2 | Ich versichere / Wir versichern, dass die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht werden.  Mir / Uns ist ferner bekannt, dass unvollständig oder falsch gemachte Angaben eine eventuelle Soforthilfe ausschließen oder ihren Widerruf / Rückforderung bewirken können.  Ich bin / Wir sind mit dem Abgleich meiner / unserer Angaben mit dem Melderegister einverstanden. | | | | | | | |
| 4.3 | Mit der Verarbeitung der Daten zu diesem Zweck bin ich / sind wir einverstanden. Die bei der Bewilligungsbehörde einsehbaren und unter <https://bks-portal.rlp.de> bzw. <https://add.rlp.de> genannten Datenschutzbestimmungen für Elementarhilfen werden akzeptiert.  Die bei der Bewilligungsbehörde einsehbaren und unter <https://bks-portal.rlp.de> bzw. <https://add.rlp.de> genannten Datenschutzbestimmungen für Elementarhilfen werden akzeptiert | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | |
|  | |  | |  | | |  | |
| Ort | | Datum | | Unterschrift des Antragstellers | | | des Ehegatten/Lebenspartners | |
| **Nur von der Bewilligungsbehörde auszufüllen:** | | | | | | | | |
| Hiermit wird bestätigt, dass die Antragstellerin / der Antragsteller und die weiteren in Nr. 1.1 und 1.2 genannten Personen mit Hauptwohnung lt. Melderegister am Ort des Schadensereignisses gemeldet ist / sind. | | | | | | | | |
|  | | |  | |  |  | |  |
| Bewilligungsbehörde | | | Datum | | Unterschrift | Name / Amtsbezeichnung | | Stempel |