



Solifonds "Perspektiven für Menschen aus "sicheren Herkunftsstaaten" in (Süd-)Osteuropa  
 c/o menschen.rechte Tübingen e.V.  
 Provenceweg 3, 72072 Tübingen  
[info@solifonds-perspektiven.org](mailto:info@solifonds-perspektiven.org)  
[www.solifonds-perspektiven.org](http://www.solifonds-perspektiven.org)

Antrags-Nr.	
-------------	--

## Antrag auf Unterstützung aus dem Solifonds

### Antragsteller/in:

Initiative / Organisation	
Vorname Name	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

**Ich / Wir beantrage\* n einen Zuschuss in Höhe von \_\_\_\_\_ € für**

Vorname NAME		Geburtsdatum	
Lebens-/ Ehepartner/in NAME:		Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit			
Anschrift			
Bei Ausreise/Abschiebung letzte Anschrift in Deutschland			

### Zweck der Verwendung der finanziellen Unterstützung

		Zweck	Bedarf €
<input type="radio"/>	1	Starthilfe bei bzw. nach Ausreise / Abschiebung*	
<input type="radio"/>	2	Kosten zur Sicherung des Lebensunterhalts bzw. Überlebens (z.B. Holz für den Winter, Medikamente...)**	
<input type="radio"/>	3	Kosten zum Zweck des Aufbau einer nachhaltigen Sicherung des Lebensunterhalts**	
<input type="radio"/>	4	Kosten für eine (spätere) Arbeitsmigration, z.B. im Rahmen der Regelungen nach § 26, Abs. 2 BeschV (z.B. Zuschüsse für Deutschkurse, Anerkennung von Abschlüssen, Reise und Unterhaltskosten zu Bewerbungsaufenthalten)	
<input type="radio"/>	5	Zuschüsse für Rechtshilfe und Beratungskosten	

\* Richtwert 50 € / Person

\*\*Richtwert max. das 5-fache des Sozialhilfesatzes im jeweiligen Land / Person

**Bitte beachten Sie die Kriterien für die Förderung aus dem Solifonds** (Link zu [solifonds-kriterien.pdf](#))

## Ausführliche Darlegung des Zuschussbedarfs und der erwarteten Wirkung

Bei bereits früheren Anträgen ist die bisherige Unterstützung durch den Solifonds und die dabei eingetretene Wirkung anzugeben.

Ggf. weitere Dokumente beifügen

## Der Zuschussbetrag soll auf folgende Weise ausgezahlt werden:

**Barauszahlung an den / die Zuschussempfänger\*in\***

\* Bar-Empfangsbeleg durch Empfänger\*in erforderlich (s. Vorlage)

**Direktüberweisung an den / die Zuschussempfänger\*in\***

\* Überweisungsbeleg und Empfangsbeleg durch Empfänger\*in erforderlich

**Überweisung auf folgendes Konto**

\* Als Beleg der Weiterleitung an Empfänger\*in sind Überweisungsbeleg und Empfangsbeleg, ggf. Barauszahlungsbeleg erforderlich

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in

\*\*\*\*\* wird ausgefüllt von Solifonds \*\*\*\*\*

Zuschuss bewilligt in Höhe von	
Datum	
Bewilligt durch folgende Mitglieder der Antragskommission	
Datum / Unterschrift menschen.rechte Tübingen e.V.	
Bemerkungen	