Gesuchsformular

|  |  |
| --- | --- |
| **Einreichende Institution**(Berechtigt: Gemeinde, Kirch-gemeinde oder Sozialdienst) |  |
| **Ansprechperson** | Name: Tel. Nr. |
| **Gesuch für** | Name/Vorname: |
| Geburtsdatum:  | Ausländerausweis: |
| Adresse: |
| **Beschreibung der familiären, psycho-sozialen Situation**Allenfalls Nachweis von speziellem Pflege-, Erziehungs- und Trans-portaufwand, erhöhtem Schulungs- und Ausbildungsaufwand, vor-schulischer Förderung |  |
| **Beantragter Betrag** (hier zwingend einzugeben) | **Fr.** |
| **Einsatzzweck**Begründung über die Verwendung des beantragten Betrages |  |
| **Beschreibung der Vermögens-situation**Eigentumswerte und Einkommenszusammensetzung(Grundlagen: Steuererklärung, SKOS-Budget etc.) |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Besteht **anderweitige finanzielle Unterstützung** durch Sozialdienste, Gemeinde, Staat (Bsp. Stipendien) oder andere Organisationen? | Ja🞏 | Nein🞏 | Von wem/wieviel? |
| Sind **weitere Gesuche** an private Institutionen, Behörden oder andere Stellen eingereicht worden? | Ja🞏 | Nein🞏 | Resultat? |
| **Bei Gesuchen von Kirchgemeinden**:Haben Rücksprachen bzgl. finanz. Verhältnisse mit Sozialdienst und/oder Gemeinde stattgefunden? | Ja🞏 | Nein🞏 | Bemerkungen |
| Sind die Erziehungsberechtigten bzw. die Unterstützungsver-pflichteten und die direkt betroffenen Personen **über dieses Gesuch informiert?** | Ja🞏 | Nein🞏 | Bemerkungen |
| Welche **Auswirkungen** hätte eine **Gesuchs Ablehnung**? Wer würde oder müsste allenfalls für die beantragten Kosten aufkommen? |  |
| **Zahlstelle** (Gesuchs einreichende Institution, keine Auszahlung an Begünstigte!) | Postfinance/Bank, IBAN:Lautend auf, Name: (oder Beilage Einzahlungsschein) |
| **Weitere Unterlagen** |  |