Gesuchsformular

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Einreichende Institution** |  | | | |
| **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? | |
| **Welche Institutionen sind informiert und/oder einbezogen?**   * Sozialdienst * Kirchgemeinde * andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 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** |  | | | |