

## Fonds für Härtefälle - Formular Beitragsgesuch

### Angaben zum Gesuchsteller / zur Gesuchstellerin

Name, Vorname

Adresse

PLZ/Ort

Telefonnummer

Geburtsdatum

Zivilstand

Beruf

Zzt. Berufstätig

ja

nein

Ort/Datum Gesuchstellung

Unterschrift

Ihr Gesuch wird vertraulich behandelt. Mit Ihrer Zustimmung erlauben Sie uns, ev. Zusätzliche Abklärungen zu machen:

ja

nein

### Angaben zur Institution, welche das Gesuch veranlasst

Institution

Zuständige Person

Adresse, PLZ, Ort

Telefon für Rückfragen

Ort/Datum Gesuchstellung

Unterschrift

## Schilderung der Notsituation

### Detailangaben zum Gesuch

Gewünschter Betrag

Handelt es sich voraussichtlich um eine einmalige Notlage?    ja            nein

Wurde die öffentliche Sozialhilfe in Anspruch genommen?    ja            nein

Wurden andere Institutionen um Unterstützung angefragt?    ja            nein

Wenn ja, welche?

Beziehen Sie Prämienverbilligung?                                    ja            nein

### Bei Direktgesuchen:

Haben Sie eine private Zusatzversicherung?                        ja            nein

Wurde diese angefragt?    ja            nein

Wurde eine Beratungsstelle kontaktiert?                            ja            nein

Wenn ja, welche?

Beitragszahlung an Rechnungsstellerin

Name, Adresse der Rechnungsstellerin

Bank- oder Postverbindung

Beilagen:

- Monatliches Totaleinkommen (ev. Kopie Lohnausweis / Steuererklärung)
- Belege allfällige Ausgaben
- Budget