

GESUCH FÜR EINEN GÖTTIBATZE FÜR DIE REGION MITTELLAND

Alle Angaben werden von der Pro Juventute Mittelland streng vertraulich behandelt und Rückfragen an weitere Stellen/Organisationen nur in Absprache mit den Gesuchstellenden gemacht. Es werden nur vollständig ausgefüllte Gesuche, die mit allen erforderlichen Unterlagen eingereicht werden, behandelt. Pro Kind und Jahr kann ein Gesuch gestellt werden.

Die mit * bezeichneten Zeilen sind unbedingt auszufüllen.

Eingereicht von: _____

Personalien, Berufs- und Familienverhältnisse

	<i>Frau</i>	<i>Mann</i>
<i>*Name, Vorname:</i>	_____	_____
*Adresse:	_____	_____
*Wohnort:	_____	_____
*Zivilstand:	_____	_____
*Geburtsdatum:	_____	_____
*Nationalität:	_____	_____
*Beruf/Arbeitgeber:	_____	_____
Krankenkasse:	_____	_____
*Tel. P:	_____	_____
Mailadresse:	_____	_____
*Bank- od. Postverbindung (Name, Ort, Konto-Nummer):	_____	_____



***Kinder**

Vorname	Geb.-Datum	Vorname	Geb.-Datum	Vorname	Geb.-Datum
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

*** Wofür wird der Beitrag gewünscht**

- Ferienlager/anderes Lager
- Musikunterricht
- Freizeitkurs
- Sportbeitrag
- Anschaffungen
- Anderes welches: _____

Wie hoch sind die gesamten Kosten? _____

Höhe des nachgesuchten Betrages _____

*** Begründung des Gesuches**



Finanzielle Situation der Gesuchstellenden

*Einkommen

monatlich Fr.

- Nettolohn (einschl. Ehepartner/in)

- Pension, Rente, Alimente, EL

- Untermiete, Kostgelder netto

- Unterstützung von Verwandten, Unterhaltsbeiträge

- Vermögensertrag

- sonstiges Einkommen

**Total Einkommen*

Fr. _____

*Vermögen

- Liquidies Vermögen
(Sparguthaben, Wertschriften, Barschaft usw.)

Fr. _____

Fr. _____

- Grundstücke und Liegenschaften
(Steuerwert)

Fr. _____

Fr. _____

*Schulden

- Hypothekarschulden

Fr. _____

Fr. _____

- Andere Schulden

Fr. _____

Fr. _____

**Nettovermögen*

Fr. _____

*Unterstützung durch die Sozialhilfe

ja (Kopie beilegen)

nein

*Prämienverbilligung Krankenkasse

ja (Kopie beilegen)

nein

*Mietzinszuschüsse

ja (Kopie beilegen)

nein

Erhalten Sie noch Beiträge von anderen Institutionen? Haben Sie noch andere Institutionen angeschrieben?

ja Betrag und Namen der Stiftungen _____

nein



Wenn Sie Sozialhilfe beziehen: weshalb werden die Kosten nicht von der Sozialhilfe übernommen?

Begründung: _____

Gemeinde und Kontaktperson der Sozialhilfe:

Telefon: _____

***Laufende Verpflichtungen**

monatlich Fr.

- Miete inkl. Nebenkosten

- Krankenkassenprämien

- Lebenskosten, Haushalt usw.

- Andere Versicherungskosten (z.B. Auto)

- Alimenten-Zahlungen

- Abzahlungsraten/Betriebsraten

- Hypothekarzinsen

- Andere feste Zahlungen

**Total Verpflichtungen*

Fr. _____

Nötige Beilagen

- Aktuelle Lohnabrechnung/Verfügung Sozialhilfe/ Ergänzungsleistung/Krankenkassenverbilligung
- Aktuelle Steuerveranlagung
- Rechnung der Musikschule, des Sportvereins, des Lagers etc.
- Einzahlungsschein der Musikschule, des Sportvereins oder der Lagerkasse etc.
- Kostenvoranschlag gewünschter Anschaffung

Ort, Datum: _____ **Gesuchsteller/in:** _____

* die mit * bezeichneten Zeilen sind vom Antragsteller, von Sozialdiensten oder Drittorganisationen und -stellen auszufüllen.

Bitte Kopien/Unterlagen beilegen.

Wichtig: Es können nur vollständig ausgefüllte Gesuche bearbeitet werden.

