

# GESUCH FÜR EINEN GÖTTIBATZE FÜR DEN KANTON APPENZELL AUSSERRHODEN

Alle Angaben werden von der Pro Juventute Ostschweiz 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.

Die mit \* bezeichneten Zeilen sind unbedingt auszufüllen.

## Gesuch wird eingereicht von:

\*Name, Organisation: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\*Telefon und E-Mail für Rückfragen: \_\_\_\_\_

## Gesuch wird eingereicht für: Personalien, Berufs- und Familienverhältnisse

	<i>Elternteil</i>	<i>Elternteil</i>
*Name, Vorname:	_____	_____
*Adresse:	_____	_____
*Wohnort:	_____	_____
*Zivilstand:	_____	_____
*Geburtsdatum:	_____	_____
*Nationalität:	_____	_____
*Beruf/Arbeitgeber:	_____	_____
Krankenkasse:	_____	_____
*Tel. P:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____



**\*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. \_\_\_\_\_

- 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 übernommen?

Begründung:

## Gemeinde und Kontaktperson der Sozialhilfe

Name: \_\_\_\_\_ Telefon und E-Mail: \_\_\_\_\_

### \*Laufende Verpflichtungen

monatlich Fr.

- Miete inkl. Nebenkosten

\_\_\_\_\_

- Krankenkassenprämien

\_\_\_\_\_

- Lebenskosten, Haushalt usw.

\_\_\_\_\_

- Andere Versicherungskosten (z.B. Auto)

\_\_\_\_\_

- Alimenten-Zahlungen

\_\_\_\_\_

- Abzahlungsraten/Betreibungsraten

\_\_\_\_\_

- Hypothekarzinsen

\_\_\_\_\_

- Andere feste Zahlungen

\_\_\_\_\_

*\*Total Verpflichtungen*

Fr. \_\_\_\_\_

## Auszahlung

Die Auszahlungen erfolgen direkt an die durchführenden Organisationen oder an die Sozialdienste der Gemeinden, nur in Ausnahmen direkt an die Erziehungsberechtigten.

Rechnung/Einzahlungsschein ist beigelegt

Auszahlung an folgende Bank oder Postverbindung (Name, Adresse, IBAN-Nummer, evtl. Zahlungszweck)

\_\_\_\_\_

## 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: \_\_\_\_\_

**Wichtig: Es werden nur vollständig ausgefüllte Gesuche bearbeitet.**

