



## Gesuchsformular

---

### Personalien

Name: ..... Beruf: .....

Vorname ..... Zivilstand: .....

Strasse: ..... Geburtsdatum: .....

PLZ, Ort: .....

Anzahl Personen im Haushalt: ..... Davon Kinder: .....

Alter der Kinder: .....

---

### Finanzierungsplan

Gesamthaft benötigter Betrag total Fr. ....

Gewünschter Betrag vom Gotthelfverein Fr. ....

Unterstützung oder Anfrage anderer Hilfsstellen:

von: ..... Fr. ....

von: ..... Fr. ....

Zahlbar an: .....

PC / Bankkonto: .....

### Bitte Einzahlungsschein beilegen!

---

Wird eine Unterstützung der öffentlichen Fürsorge bezogen?

Nein

Ja  ständig  vorübergehend  Fr. .... seit: .....

---

---

**Begründung des Gesuchs:**

---

**Monatsbudget (evt. Beilage Sozialdienst)**

Monatliches Einkommen netto:

Erwerbseinkommen: Fr. ....

Alimente: Fr. ....

Haushaltbeiträge dritter: Fr. ....

sonstige Einnahmen:

.....: Fr. ....

.....: Fr. ....

**Total Einnahmen: Fr. ....**

Fixkosten monatlich:

Miete: Fr. ....

Krankenkasse: Fr. ....

Versicherungen: Fr. ....

weitere Ausgaben: ..... Fr. ....

..... Fr. ....

..... Fr. ....

**Total Fixkosten: Fr. ....**

---

Ort und Datum: .....

Unterschrift ( evt. der Beratungsstelle ) .....

Einsenden an: Vreni Schärer, Präsidentin Gotthelfverein, Schlyfferenmattweg 2, 3282  
Bargen