



Gesuchsformular

Personalien

Name: Beruf:
Vorname Zivilstand:
Strasse: Geburtsdatum:
PLZ, Ort: Telefonnummer:

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 oder IBAN-Nummer angeben!

Beziehen Sie Sozialhilfe?

Nein

Ja vorübergehend

Begründung des Gesuchs:

Beilage: definitive Steuerveranlagung

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 / Schulden

..... Fr.

..... Fr.

..... Fr.

Total Fixkosten: Fr.

Ort und Datum:

Unterschrift (evt. der Beratungsstelle)

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