

Gesuch um Unterstützung

für (inkl. Betrag in CHF):

1. Gesuchsteller/in

Name

Vorname

Wohnadresse

Telefonische Erreichbarkeit

Geburtsdatum

Beruf

Zivilstand

- | | | |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> ledig | <input type="checkbox"/> verheiratet | <input type="checkbox"/> verwitwet |
| <input type="checkbox"/> getrennt | <input type="checkbox"/> geschieden | <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft |
| <input type="checkbox"/> Konkubinats | <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft | |

2. Personen, welche im gleichen Haushalt wohnen

Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Beruf/Tätigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

3. Einkommen pro Monat

	Gesuchsteller/in	Ehegattin/Ehegatte Partnerin/Partner
Erwerbseinkommen (netto, samt 13. Monatslohn, Gratifikation)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vermögensertrag (Wertschriftenertrag, Mieteinnahmen etc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ersatzeinkommen (AHV, IV, ALV, Krankengeld etc.)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ergänzungsleistungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Unterhaltsbeiträge (persönliche sowie für Kinder)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familien-, Kinder- und Ausbildungszulagen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nebenerwerb	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Prämienverbilligung Krankenkasse	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mietzinsbeiträge der Gemeinde und weitere Einkommen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Total Einkommen	<input type="text"/>	<input type="text"/>

4. Vermögenswerte

Gesuchsteller/in

**Ehegattin/Ehegatte
Partnerin/Partner**

Kontoguthaben (Bank, Post, etc.)

Anderes Vermögen (Wertsachen, etc.)

5. fixe Ausgaben pro Monat (ohne Lebensmittel, Haushaltsartikel, Abos, Ferien, Coiffeur, etc.)

Mietzins/Hypothekarzins ohne Amortisation

Krankenkasse

Berufsauslagen (Fahrtkosten, auswärtige Verpflegung)

Unterhaltsbeiträge

andere Auslagen (Kinderbetreuung, Schulungskosten etc.)

Schuldzinsen für Kredite / Leasingraten (ohne Amortisation)

Verwendungszweck: _____

Steuern

Total Ausgaben pro
Monat

6. Sozialhilfe

Beziehen Sie Sozialhilfe?

ja

nein

7. Beilagen

Die gesuchstellende Person hat alle Angaben zu den finanziellen Verhältnissen zu belegen.

- a) Bestätigung der Sozialhilfebehörde oder Verfügung über laufende Ergänzungsleistungen (EL)
- b) oder Bestätigung der Winterhilfe

sofern keine Bestätigung gemäss Buchstabe a) oder b) vorliegt:

c) Belege zum Einkommen:

- Lohnausweis des Vorjahres sowie eine aktuelle Lohnabrechnung
- Belege für weiteres Einkommen

c) Belege zu den Ausgaben

- Mietvertrag, bzw. Beleg für Hypothekarzinsen
- Beleg für Krankenkassenprämie

d) - die letzten Steuerveranlagungen (Bund, Staat und Gemeinde) inkl. Details sowie die letzte Steuererklärung (inkl. Wertschriftenverzeichnis)

Mit der Unterschrift erklärt sie, dass die voranstehenden Angaben **der Wahrheit entsprechen und vollständig sind** und ermächtigt die Stiftung, in die Steuerakten Einsicht zu nehmen. Das Gesuch ist von der gesuchstellenden Person eigenhändig zu unterzeichnen und der Stiftung einzureichen.

Die Stiftung behält sich vor, weitere Dokumente von der gesuchstellenden Person zu verlangen.

Ort, Datum _____

Unterschrift: Gesuchsteller/in _____

Gesuch per Post einreichen an:
Irma Meyer Stiftung
Brunngasse 9
4153 Reinach BL