

## 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"/> Konkubinat | <input type="checkbox"/> aufgelöste Partnerschaft |   |

### 2. Personen, welche im gleichen Haushalt wohnen

Name	Vorname	Geburtsdatum	Verwandtschaftsverhältnis	Beruf/Tätigkeit
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

### 3. Einkommen pro Monat

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

#### 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 (Fahrkosten, 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:**

Belege zum Einkommen:

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

Belege zu den Ausgaben:

- Mietvertrag, bzw. Beleg für Hypothekarzinsen
- Beleg für Krankenkassenprämie
- die letzten Steuerunterlagen (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