

Gesuch um einen SRK-Beitrag

Alle Angaben werden vom SRK vertraulich behandelt und in der Regel nicht an Dritte weitergegeben. Wir behalten uns jedoch vor in Absprache mit den Gesuchstellenden, ergänzende Auskünfte und Unterlagen bei Dritten einzuholen.

Es werden nur vollständig ausgefüllte Gesuche, die mit allen erforderlichen Unterlagen eingereicht werden, behandelt.

Eingereicht von der Organisation:

Eingereicht von

Frau

Mann

Name, Vorname

Adresse

Zivilstand

Aufenthalt-Status

Geburtsdatum

Beruf / Arbeitgeber

Tel. P

Tel. G

Bank- od. Postverbindung
(Name, Ort, Konto-Nr.)

Kinder

Vorname

Name

Geburtsdatum

Wofür wird der Beitrag gewünscht:

Begründung (kurze Beschreibung der Situation):

Gewünschter Beitrag: Fr.

Finanzielle Situation der/des Gesuchstellenden

| Einkommen | monatlich Fr. | Verpflichtungen | monatlich Fr. |
|---|----------------------|---------------------------------------|----------------------|
| Nettolohn (einschl. EhepartnerIn) | _____ | Miete inkl. Heizung | _____ |
| Pension, Rente, Alimente, Unterhaltbeiträge | _____ | Krankenkassenprämien | _____ |
| Untermiete, Kostgelder netto | _____ | Lebenskosten, Haushalt usw. | _____ |
| Unterstützung von Verwandten | _____ | Andere | _____ |
| Vermögensertrag | _____ | Versicherungskosten (z.B. Auto) | _____ |
| Sonstige Einkommen | _____ | Alimentenzahlungen | _____ |
| | | Abzahlungsraten / Betreibungsraten | _____ |
| | | Hypothekarzinsen | _____ |
| Total Einkommen | Fr. | Total Verpflichtungen | Fr. |
| | _____ | | _____ |

| | |
|--------------------------------|------------|
| Vermögen | Fr. |
| Liquides Vermögen | _____ |
| Grundstücke und Liegenschaften | _____ |
| Schulden | _____ |
| Hypothekarschulden | _____ |
| Andere Schulden | _____ |
| Total Verpflichtungen | Fr. |
| | _____ |

Zwingend beizulegen ist:

- Aktuelle Lohnabrechnung / Verfügung Sozialhilfe / Verfügung IV und/oder EL
- Kopie der Krankenkassenprämien und Krankenkassenpolice
- Kopie des Mietvertrages oder Hypothekarbelastung
- Rechnung mit Einzahlungsschein des Leistungserbringers

Ort, Datum

Unterschrift des/der Gesuchsteller/s/in
