

Unterstützungsgesuch Fonds «Widnau hilft Widnau»

Eingangsdatum: _____

Direktes Gesuch (von Privatperson) ja nein

Falls nein, Gesuch von: _____

Leben Sie im gleichen Haushalt? ja nein

Personalien

	Gesuchsteller*in	Ehepartner*in oder Eingetragene*r Partner*in
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Strasse/Nummer		
PLZ/Ort		
Zivilstand		
Heimatort/ Nationalität		
Aufenthaltsstatus		
Erwerbstätigkeit		
Telefon / Mobil		
E-Mail		

Wie viele Personen wohnen insgesamt im gleichen Haushalt?

Anzahl Erwachsene: _____ Anzahl Kinder: _____

Im gleichen Haushalt lebende minderjährige Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum

Vermögen von allen im Haushalt lebenden Person		genauere Bezeichnung	Betrag

Schulden von allen im Haushalt lebenden Personen		genauere Bezeichnung	Betrag

Finanzierungsplan (bei einem grösseren Betrag)		Betrag
Benötigte finanzielle Unterstützung (Übernahme Rechnungen)		
Eigener Betrag		
Antrag an Widnau hilft Widnau		

Antrag an weitere Organisation/en gestellt? ja nein

Organisation / Name	Entscheid?	Betrag

Kontoverbindung (in der Regel werden keine Direktzahlungen getätigt)	
Name & Adresse Bank	
Kontoinhaber*in	
Kontonummer / IBAN-Nr.	

Unterschrift

Gesuchstellende
Person

Datum

Unterschrift der gesuchstellenden Person
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben
wahrheitsgetreu sind.

Partner*in

Datum

Unterschrift Partner*in
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben
wahrheitsgetreu sind.

Drittstelle
(wenn einbezogen)

Datum

Unterschrift

Kontaktdaten
Drittstelle
(Institutionen,
Name, Adresse,
Telefon, E-Mail)

Die Unterschreibenden nehmen zur Kenntnis, dass Daten für weitere Abklärungen weitergegeben / eingeholt werden können resp. der Fondsausschuss «Widnau hilft Widnau» bei Bedarf mit Drittstellen Kontakt aufnehmen kann. Die Daten werden vertraulich behandelt.

Auf die Leistungen des Fonds «Widnau hilft Widnau» besteht kein rechtlicher Anspruch.

Zwingende Beilagen

Kopie der Arbeitsverträge
Lohnabrechnungen der letzten 6 Monate
Aktuelle Krankenkassenpolice(n)
Mietvertrag
Kopie der zu bezahlenden Rechnung(en) inkl. Einzahlungsschein / IBAN-Nr.
Kopie der Offerten oder Kostenvoranschlag (wenn vorhanden)
Detaillierte Kontoauszüge der letzten 6 Monate

Stellungnahme durch das Sozialamt Widnau (nicht ausfüllen)

