

UNTERSTÜTZUNGSGESUCH

Name, Vorname	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Adresse	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Mobile Nr.	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
e-Mail	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Lebenssituation (Zivilstand, Familie)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Sind Gesuche bei weiteren Stiftungen offen? Wenn ja, welche?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Erhalten Sie Prämienverbilligungen der Krankenkasse?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Erhalten Sie Beiträge aus den Sozialversicherungen (AHV, PK, ALV, IV), Ergänzungsleistungen oder wirtschaftliche Sozialhilfe?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, welche? Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Höhe des ersuchten Unterstützungsbeitrages?	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Zweckbestimmung des Betrags	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Kurze Begründung	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Beilagen (Rechnungskopien etc.)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Ihre Bank- oder Postverbindung (IBAN, Adresse)	Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.
Datum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.	Unterschrift Hiermit bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.
Das Gesuch wird vom Stiftungsrat vertraulich behandelt und innert kurzer Zeit beantwortet.	