



Unterstützungsgesuch

Antragsteller*in

Gesuch direkt durch Antragssteller*in (Privatperson)? ☐ Ja ☐ Nein

Falls nein, eingereicht durch:

Name, Vorname _____
Institution / Funktion _____
Adresse _____
Telefon _____
Email _____

Personalien

☐ Mutter*

☐ Vater*

*Bitte erziehungsberechtigte Person ankreuzen

Name, Vorname	_____	_____
Strasse	_____	_____
Postleitzahl, Ort	_____	_____
Geburtstag	_____	_____
Zivilstand	_____	_____
Heimatort / Nationalität	_____	_____
Arbeitgeber	_____	_____
Beruf (Erwerb in %)	_____	_____
Telefon	_____	_____
Email	_____	_____

Anzahl Personen im Haushalt _____ Erwachsene _____ Kinder

Wohnsituation

Teilen Sie sich den Haushalt mit einem/einer Partner*in, die nicht Elternteil des Kindes ist, für das Sie Unterstützung beantragen? ☐ Ja ☐ Nein

Falls ja, bitte ausfüllen:

Name, Vorname _____
Beruf (Erwerb in %), Arbeitgeber _____

Anzahl Personen im Haushalt _____ Erwachsene _____ Kinder

Ihre Unterschrift _____

Kinder/Jugendliche, für die Sie sorgen

Bitte geben Sie hier Name, Vorname und Geburtsdatum der Kinder oder Jugendlichen an: (bitte ankreuzen, für welche Person die Unterstützung beantragt wird)

☐	_____	☐	_____
☐	_____	☐	_____
☐	_____	☐	_____

Antrag

Bitte formulieren Sie hier Ihren exakten Wunsch inkl. der Kosten und ergänzen Sie den Antrag mit den dazugehörigen Unterlagen wie Offerte, Kostenvoranschlag, Rechnung oder Ähnlichem:

Betrag in CHF: _____

Begründung

Bitte beschreiben Sie hier oder auf einem Zusatzblatt den Grund für Ihren Antrag bzw. Ihre Notsituation:

Ihre Unterschrift _____

Finanzielle Situation

Sofern Sie mit Ihrem/Ihrer Partner*in im gleichen Haushalt wohnen, beziehen Sie Ihre Angaben und diejenigen Angaben Ihres gemeinsamen Haushalts bitte mit ein.

Ergänzen Sie Ihr Budget bitte mit allen dazugehörigen, nachweislichen Unterlagen.

Einnahmen (in CHF)	monatlich	Verpflichtungen (in CHF)	monatlich
Nettolohn (inkl. Partner*in)		Miete (inkl. Nebenkosten)	
Weitere (13. Monatslohn etc.)		Krankenkassenprämie	
Alimente		Lebenshaltungskosten	
Sozialhilfe Prämienverbilligung		Versicherungen	
Mietzinszuschüsse		Alimentenpflicht	
IV-/ Witwenrente		Steuern	
AHV- / PK-Rente		Hypothekarzinsen	
Unfallversicherungs-Rente		Berufsauslagen	
Krankentaggelder		Sonstige Ausgaben:	
Ergänzungsleistungen			
Sonstige Einnahmen			
Total Einkommen		Total Verpflichtungen	

Vermögen (in CHF)		Schulden (in CHF)	
Sparkonti, Bargeld		Hypothekarschuld	
Grundstücke, Liegenschaften (Steuerwert)		Sonstige Schulden	
Fahrzeuge (Typ & Jahrgang)		Gläubiger:	
Sonstiges Vermögen:			
Total Vermögen		Total Schulden	

Ihre Unterschrift

Checkliste Erforderliche Unterlagen

- Kopien von Mietvertrag, Krankenkasse
- A4-Blätter mit Details der aktuellen definitiven Steuer- Veranlagung
- aktuelle Lohnabrechnung
- Schul- oder Ausbildungsbestätigungen, Kostenvoranschlag (je nach Gesuch)

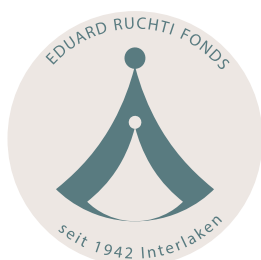
WICHTIG: Es können nur vollständig und korrekt ausgefüllt Erhebungsbogen mit sämtlichen, dazugehörigen Unterlagen berücksichtigt werden!

Bestätigung

Ort, Datum

Unterschrift Gesuchsteller*in

Der/Die Unterzeichnende bestätigt die Korrektheit / Vollständigkeit aller obigen Angaben. Der/Die Unterzeich-nende ermächtigt den Eduard Ruchti Fonds zur Überprüfung obiger Angaben. Beiträge, die durch falsche oder unvollständige Angaben erlangt wurden, werden ausnahmslos zurückgefordert.



Sekretariat Eduard Ruchti-Fonds
Marianne Schweizer
Nordstrasse 19
3806 Bönigen

Tel. 033 823 30 57
info@eduard-ruchti-fonds.ch