

**Gesuch**

Sie möchten bei uns ein Gesuch um finanzielle Hilfe stellen? Dann füllen Sie bitte diesen Fragebogen gut leserlich und vollständig aus. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Auskünfte holen wir nur bei den von Ihnen bezeichneten Personen und Stellen ein.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personalien** | **Gesuchsteller/in** | **Partner/in** |
| **Name** |        |       |
| **Vorname** |       |       |
| **Zivilstand** | Hier auswählen | Hier auswählen |
| **Geburtsdatum** |        |       |
| **Berufliche Tätigkeit** |       |       |
| **Strasse + Nr.** |              |             |
| **PLZ Ort** |            |            |
| **Nationalität** |       |       |
| **Telefon** |       |       |
| **E Mail Adresse** |       |       |

|  |
| --- |
| **Kinder, für die der/die Gesuchsteller/in sorgt** |
| **Vorname** | **Name** | **Geburtsdatum** |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |
|       |       |       |

Werden Sie vom Sozialdienst unterstützt? [ ]  ja [ ]  nein

(Kopie der letzten Abrechnung beilegen)

Haben Sie noch andere Hilfswerke angeschrieben?

Wenn ja welche?

Wurde Ihnen eine Unterstützung zugesprochen? Von wem - wie viel?

Ausländer/innen: Aufenthaltsbewilligung

**Wichtig**: Nennen Sie uns eine neutrale, nicht verwandte und nicht befreundete Vertrauensperson als Referenz.

Name/Adresse/Telefon

Ort und Datum Unterschrift