

BERSINGER STIFTUNG

Gesuch um finanzielle Unterstützung von Privatpersonen mit einmaligen Beiträgen von max. Fr. 2000.-
Alle Angaben werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

1. Personalien GesuchsstellerIn / Angaben der Beratungsstelle

Name	_____	Vorname	_____
Anrede	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Familie <i>(bitte ankreuzen)</i>	Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <i>(bitte ankreuzen)</i>
Geburtsdatum	_____	Telefon P.	_____
		Telefon G.	_____
		Handy	_____
		E-Mail	_____
Beruf	_____	Arbeitspensum	_____
Adresse	_____	PLZ/Wohnort	_____
Bankverbindung/Postkonto	_____		_____

Personen, für deren Unterhalt der/die GesuchsstellerIn aufkommt:

Name/Vorname	Jahrgang	Schule/Beruf	Verwandtschaftsgrad
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Beratungsstelle (falls eine Beratungsstelle zur Beratung beigezogen wurde):

Name	_____		
Adresse	_____		
SachbearbeiterIn	_____		
Telefon	_____	E-Mail	_____
Bank- /Postkonto	_____		

2. Schilderung der Notlage

Eine ausführliche Begründung ist auf einem separaten Blatt dem Gesuch beizulegen.

Weitere einzureichende Unterlagen:

- Einkommensnachweise (Steuerveranlagungsberechnung, Lohnabrechnungen)
- Zahnarzt Kostenvoranschläge dürfen höchstens mit dem Taxpunkt 1.0 berechnet sein
- Rechnungskopien, Kostenvoranschläge, Arztzeugnisse etc.

3. Grund der Gesuchseinreichung

Die finanzielle Unterstützung dient vor allem der

- Bezahlung ausstehender Zahnarzt- oder Arztrechnungen
- Deckung entstandener Kosten infolge Trennung, Umzug etc.
- Bezahlung der Schulgelder der Kinder, andere Weiterbildungskosten
- Kostendeckung eines ärztlich verordneten Erholungsaufenthaltes/Therapie
- Lebensunterhalt

Bitte nur 1 Feld ankreuzen

4. Finanzierungsplan

Ausbildungskosten über gesamte Ausbildungsdauer, Notlage-Kosten von konkreten evtl. zusätzlichen Auslagen angeben:

Eigene Mittel	Fr.
Bersinger Stiftung	Fr.
	Fr.
	Fr.
	Fr.
	Fr.
	Fr.
	Fr.
	Fr.
	Fr.
	Fr.
Totalbetrag	Fr.

5. Budget

Einnahmen / Ausgaben pro Monat und Familie:

Nettoeinkommen	Fr.
Andere Einnahmen	Fr.
Total Einnahmen	Fr.
Mietzins (inkl. Nebenkosten)	Fr.
Elektrisch/Gas	Fr.
Telefon/Radio/TV	Fr.
Steuern	Fr.
Versicherungen	Fr.
Krankenkasse	Fr.
Fahrtspesen	Fr.
Beiträge/Zeitungen	Fr.
Nahrungsmittel	Fr.
übrige Haushaltsausgaben	Fr.
Taschengeld	Fr.
Arzt/Zahnarzt	Fr.
Kleider/Wäsche	Fr.
Reserve	Fr.
Andere Ausgaben	Fr.
Total Ausgaben	Fr.
Restbetrag	Fr.

6. Bestätigung

Die Richtigkeit aller oben eingetragenen Angaben bestätigt:

Ort/Datum

Unterschrift GesuchstellerIn oder SachbearbeiterIn Beratungsstelle

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig dokumentierte Gesuche behandelt werden.