

Sie möchten bei uns ein Gesuch um finanzielle Hilfe stellen?  
 Dann speichern Sie dieses Formular auf Ihrem PC, füllen es aus und senden es an uns zurück.  
 Ihre Angaben werden vertraulich behandelt.

Personalien, Berufs und Familienverhältnisse		
	Gesuchssteller	Partner im gleichen Haushalt
Name Vorname		
Zivilstand		
Geburtsdatum		
Tel. / Mobil		
Nationalität		
Berufliche Tätigkeit		
Wohnadresse		

Kinder, für die der Gesuchssteller sorgt					
Vorname	Geburtsjahr	Vorname	Geburtsjahr	Vorname	Geburtsjahr

Personen, für die der Gesuchsteller zusätzlich sorgt					
Name	Vorname	Geburtsjahr	Verwandtschaftsverhältnis	Wohnort/Adresse	Betrag Unterstützung

**Einkommen**

- Eigener Verdienst (Bruttolohn ./ . Sozialabzüge)
- Einkommen Partner
- Einkommen aus AHV / IV / Rente / anderes
- Untermiete, Kostgelder
- Unterhaltsbeiträge und Alimente
- Vermögensertrag (Zins, Miete, anderes)
- Individuelle Verbilligung der Krankenkassenprämien
- Sonstiges Einkommen:

**Total Einkommen**

Monatlich Fr.	Jährlich Fr.

**Laufende Verpflichtungen**

- Lebenskosten (SKOS-Grundbed.I+II)
- Miete (oder Hypothekarzins)
- Heizung, Strom, Wasser und andere Nebenkosten
- Krankenkassenprämien, -selbstbehalte
- Andere Versicherungskosten
- Alimentenzahlungen
- Abzahlungsraten
- Betreibungsraten
- Andere feste Zahlungen, nämlich
- Motorfahrzeugkosten

**Total Bedarf**

Monatlich Fr.	Jährlich Fr.

**Vermögen**

- Liquides Vermögen (Sparguthaben, Wertschriften, Barschaft, usw.)
- Grundstücke und Liegenschaften (Steuerwert)
- Motorfahrzeug
- Anteil unverteilter Erbschaften


**Schulden**

- Hypothekarschulden
- Darlehensschulden
- Unbezahlte Rechnungen


**Frage**

Erhielten Sie von uns oder anderen Institutionen bereits einmal eine Unterstützung?

ja          nein          Falls ja: Wann, von wem, wieviel?

Monat/Jahr	Name/Adresse	Betrag

## Mit welcher Hilfe wäre Ihnen gedient?

Beschreiben Sie hier den Grund, die Ursache und den aktuellen Stand Ihrer finanziellen Probleme.

### Finanzierungsplan

Ihre Vorstellungen

### Betrag

**Total**


Ort/Datum:

Unterschrift:

**Gesuche nach Möglichkeit elektronisch stellen: [stiftung@brocki-grischun.ch](mailto:stiftung@brocki-grischun.ch)**

**Oder senden an:** Stiftung BrockiGrischun, Sekretariat, Via Padrusa 38, 7013 Domat/Ems