

Unterstützungsgesuch finanzielle Direkthilfe

Datum (Gesuch eingereicht)

Direktes Gesuch von Privatperson ja nein

Falls nein gestellt von

ALS Diagnose seit

Mitglied Verein ALS Schweiz ja nein

Personalien	ALS betroffene Person		Ehepartner/in; Partner /in
Name	Name eingeben		Name eingeben
Vorname	Vorname(n) eingeben		Vorname(n) eingeben
Adresse	Strasse, Hausnummer und Postfachnummer		Strasse, Hausnummer und Postfachnummer
PLZ, Wohnort	PLZ und Wohnort		PLZ und Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsdatum eingeben		Geburtsdatum eingeben
Telefon Privat	Telefonnummer privat		Telefonnummer privat
Mobile	Mobile Nummer		Mobile Nummer
E-Mail-Adresse	E-Mail Adresse eingeben		E-Mail Adresse eingeben
Zivilstand			
Kinder in Ausbildung	Kinder in Ausbildung	Anzahl	Anzahl Kinder eintragen

Unterstützungsantrag

Situationsbeschreibung und Problemschilderung

Benötigte Unterstützung / Beantragte Hilfe

Zahlungsadresse

Kontoinhaber/in und Adresse

Name der Bank

IBAN

Kontonummer

Übersicht über finanzielle Situation des Haushaltes / Budget

Monatliche Einnahmen (bezogen auf den Haushalt, das heisst inkl. Ehepartner/in oder Lebenspartner/in, sofern im selben Haushalt wohnend).

Falls Ergänzungsleistungen (EL) verfügt wurden, letzte Verfügung EL einreichen. Die Budgetvorlage muss nicht ausgefüllt werden. Weitere selbstgetragene Kosten / Ausgaben beilegen.

	Gesuchsteller/in	Ehepartner/in Partner/in
Nettolohn		
Versicherungsleistungen		
IV		
AHV		
Pensionskasse		
Krankentaggeld		
Arbeitslosentaggeld		
Ergänzungsleistungen		
Hilflosenentschädigung		
Alimente		
Nebenerwerb		
Finanzielle Unterstützung durch Dritte		
Weitere Einnahmen Bezeichnung		
-		
-		
-		
Total monatliche Einnahmen		
Summe beider Partner		

Monatliche Ausgaben

	Gesuchsteller/in	Ehepartner/in Partner/in
Lebensunterhalt		
Mietzins (inkl. Nebenkosten)		
Hypothekarkosten (inkl. Nebenkosten)		
Gesundheitskosten (Krankenkassenbeiträge/ -Selbstbehalte, Franchise)		
Zahnarzt		
Versicherungen (Haftpflcht/Hausrat)		
Steuern		
Berufsauslagen		
Alimente, regelmässige Verpflichtung gegenüber Dritten		
Betriebsraten, Abzahlungsraten		
Spezielle regelmässige Kosten		
- weitere behinderungsbedingte Gesundheitskosten		
-		
-		
Total monatliche Ausgaben		
Summe (beider Partner)		

Vermögen

	Gesuchsteller/in	Ehepartner/in Partner/in
Sparguthaben, Wertschriften, Barschaften usw.		
Grundstücke und Liegenschaften		
Unverteilte Erbschaften		
Total Vermögen		
Summe (beider Partner)		

Schulden

	Gesuchsteller/in	Ehepartner/in Partner/in
Hypothekarschulden		
Andere Schulden (bitte detailliert angeben)		
-		
-		
-		
Total Schulden		
Summe (beider Partner)		

Beilagen

Kopie Einkommensbelege/ Rentenverfügung
Unterlagen zu regelmässigen Auslagen
Unterlagen zu gewünschten Leistungen, Offerte und allenfalls Finanzierungsplan
Kopie letzte Steuerveranlagung (Vermögen)
Kopie letzte EL Verfügung/HE
Anmeldung Hilfsmittel IV oder AHV

Antrag an weitere Organisation gestellt

ja nein

Betrag CHF

Name der Organisation:

Name der Organisation:

Bemerkungen

Unterschrift

Gesuchstellende Person

Datum

Unterschrift gesuchstellende Person
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass
alle Angaben wahrheitsgetreu sind.

Ehepartner/in; Partner/in

Datum

Unterschrift Ehepartner/in, Partner/in
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass
alle Angaben wahrheitsgetreu sind.

Drittstelle

Kontaktadresse Drittstelle
(Institution, Name, Adresse,
Telefon, Email)

Die Unterschreibenden nehmen zur Kenntnis, dass Daten für weitere Abklärungen erhoben werden können resp. der Verein ALS Schweiz bei Bedarf mit Drittstellen Kontakt aufnehmen kann. Auf die Leistungen des Vereins ALS-Schweiz besteht kein rechtlicher Anspruch.