



## Hilfsfonds Schüpfen

BEwirkt gutes

Gesuch-Nr.        /

Eingang: \_\_\_\_\_

Personalien	Gesuchstellende Person	Partner / in
		Leben Sie im gleichen Haushalt? ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Vorname / Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zivilstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Strasse / Nr.	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tel. / Mobile	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Erwerbstätigkeit	<input type="text"/> %	<input type="text"/> %
Nationalität	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Anzahl Personen im Haushalt

Kinder / Jugendliche (bis Ende 17. Lebensjahr)  Erwachsene (ab 18. Geburtstag)

### Kinder, für die Sie sorgen

Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="text"/>

### Situationsbeschreibung und Problemschilderung (2-3 Sätze)

### Benötigte Unterstützung

Beantragter Unterstützungsbeitrag in Fr.

### Weitere Unterstützungen durch staatliche Institutionen

Werden Sie vom Sozialdienst finanziell unterstützt?  Ja  Nein  
Ist ein Antrag auf Ergänzungsleistungen hängig?  Ja  Nein

### Weitere Unterstützungen durch Dritte

Haben Sie noch andere Hilfswerke angeschrieben?  Ja  Nein  
Wenn ja, welche?

Wurde Ihnen eine Unterstützung zugesprochen?  Ja  Nein  
Wenn ja, von wem und wie viel?

### Unterstützung durch die Krankenkasse

Bekommen Sie Prämienverbilligung?  Ja  Nein  
Wenn ja, wie viel monatlich?

### Angaben zum Vermögen

Wertschriftenbestand gem. Steuererklärung	Stand 31.12.	<input type="text"/>	Betrag	<input type="text"/>
Stand aller aktuellen Kontoauszüge	Datum	<input type="text"/>	Betrag	<input type="text"/>
Sind Schulden vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		Betrag	<input type="text"/>
Liegenschaftsbesitz vorhanden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		AW	<input type="text"/>

Bei Unklarheiten kann die Jugend-, Kultur- und Sozialkommission noch weitere Ergänzungen verlangen oder die Gesuchstellenden zu einem Gespräch einladen.

**Das Monatsbudget bildet integrierenden Bestandteil des Gesuchs und muss in jedem Fall ausgefüllt werden.**

Ort, Datum, Unterschrift gesuchstellende Person

### Leistungen des Hilfsfonds Schöpfen - Die Mittel des Hilfsfonds können für folgende Leistungen eingesetzt werden:

Übernahme von Rechnungen für

- Musik- und Sportkurse
- Nachhilfestunden / Aufgabenhilfe
- Abgabe von Einkaufsgutscheinen
- Naturalien (z. B. Brennholz)
- Beiträge an hohe Kosten mit vorhandenem Finanzierungsplan(z. B. Zahnarztkosten)
- Lagerkosten
- Kinderbetreuung, Familienhilfe
- Abgabe von Kleidergutscheinen

Die Aufzählung ist nicht abschliessend.

### Durch die Gemeinde auszufüllen

Entscheid der Kommission (JKS)  bewilligt  abgelehnt

Datum Entscheid

Zugesprochener Betrag

## Monatsbudget

### Einkünfte

#### Aus selbständiger Erwerbstätigkeit

Gesuchstellende Person	CHF	
Partner / in	CHF	

#### Aus unselbständiger Erwerbstätigkeit

Gesuchstellende Person	CHF	
Partner / in	CHF	

#### 13. Monatslohn

Gesuchstellende Person	CHF	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja im monatl. Lohn enthalten		<input type="checkbox"/> ja Auszahlung im Monat
Partner / in	CHF	
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja im monatl. Lohn enthalten		<input type="checkbox"/> ja Auszahlung im Monat

#### Aus Nebenerwerbstätigkeit

Gesuchstellende Person	CHF	
Partner / in	CHF	

#### Übrige Einkünfte

Arbeitslosenversicherung	CHF	
Krankentaggelder	CHF	
Kinderalimente	CHF	
Alimente	CHF	
Rente aus Pensionskasse	CHF	
AHV-, IV-Rente	CHF	
Ergänzungsleistung	CHF	
Fürsorgeunterstützung	CHF	
Übrige Einkünfte	CHF	
<b>Total Einkünfte pro Monat</b>	<b>CHF</b>	

### Auslagen

Miete/Hypothekarzins	CHF	
Mietnebenkosten	CHF	
Krankenkasse	CHF	
Versicherungen	CHF	
Auswärtige Verpflegung	CHF	
Fahrkosten	CHF	
Kinderalimente / Alimente	CHF	
Darlehens- / Schuldrückzahlungen	CHF	
Leasing	CHF	
Übrige Auslagen	CHF	

### Pauschalabzug

Alleinstehende	CHF	1'200.00	
Alleinerziehende	CHF	1'350.00	
Ehepaar	CHF	1'700.00	
Konkubinatspaare	CHF	850.00	
Je Kind bis 10 Jahre	CHF	400.00	
Je Kind über 10 Jahre	CHF	600.00	
<b>Total Auslagen pro Monat</b>	<b>CHF</b>		
<b>Freibetrag/Fehlbetrag Monat</b>	<b>CHF</b>		