

Fragebogen



SCHWEIZERISCHE STIFTUNG FÜR
KINDER UND JUGENDLICHE IN NOT

Für Interessentinnen/Interessenten auf Leistungen der

1. Gesuchsteller (Eltern, Vormund oder Dritte)

Name, Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefon Privat:..... Handy:.....

E-Mail Fax:.....

2. Angaben des Kindes oder Jugendlichen, welches(r) in den Genuss der Leistung kommen soll

Name, Vorname

Geburtsdatum

Heimatort/Nationalität

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Krankenkasse

3. Familiäre Situation des Kindes oder Jugendlichen

.....
.....

Geschwister (Name u. Jahrgang):.....

Falls die Eltern getrennt sind: Teilen Sie die Wohnung mit einem neuen Partner / einer neuen Partnerin? Ja Nein

4. Finanzielle Situation

Nettolohn (inkl. Renten od. WSH) Partner/in.....

Alimente Vermögen (Wertschr., Sparkonti).....

Hilfe durch Angehörige..... Schulden

5. Antrag

Höhe der gewünschten finanziellen Hilfe

Wofür ist die Leistung bestimmt?

.....

.....

.....(bitte Belege, Kostenaufstellung, Kostenvoranschlag beilegen)

Wurden weitere Anträge an andere Stiftungen oder Institutionen gestellt? (Falls ja, Stiftung und Höhe des Antrages angeben).

.....

.....

.....

6. Zahlung Wohin ist ein allfälliger Betrag zu überweisen? (evtl. Einzahlungsschein beilegen)

.....

7. Referenzen (an wen dürfen wir uns wenden um Informationen einzuholen?)

.....

.....

8. Bemerkungen

.....

.....

.....

9. Beilagen:

Mit dem Antragsformular muss ein „Budget“ eingereicht werden (Aufstellung mit den Einnahmen / Ausgaben) und allfällige Lohn- resp. Einkommensbelege.

Der/Die Unterzeichnende bestätigt hiermit die Richtigkeit aller Angaben.

Datum: Unterschrift:



SCHWEIZERISCHE STIFTUNG FÜR
KINDER UND JUGENDLICHE IN NOT

Seeburgstrasse 18 - 6006 Luzern
Tel. 041 370 13 45 Fax 041 371 07 61
E-Mail: info@kinder-stiftung.ch