

Datum (Gesuch eingereicht)

Bitte informieren Sie sich vor dem Ausfüllen auf
<https://stiftung-shs.ch/hilfsgesuche/> und lesen Sie das entsprechende Merkblatt.

Direktes Gesuch (von Privatperson) ☐ ja ☐ nein

Falls nein, Gesuch von:

Personalien	gesuchstellende Person	Partner/in
Name / Vorname		Leben Sie im gleichen Haushalt? ☐ ja ☐ nein
Geschlecht	☐ weiblich ☐ männlich	☐ weiblich ☐ männlich
Zivilstand		
Geburtsdatum		
Strasse / Nr.		
Postleitzahl / Ort		
Telefon / Mobile		
E-Mail		
Erwerbstätigkeit	☐ %	☐ %
Nationalität		
Aufenthaltsbewilligung*		

*Bitte beachten Sie, dass gemäss den Richtlinien ausschliesslich Schweizer*innen, sowie niedergelassene Ausländer*innen (Niederlassung C) unterstützt werden können.

Anzahl zusätzliche Personen im Haushalt

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

Personalien Kinder, die im gleichen Haushalt leben (bei mehr als vier Kindern bitte separat auflisten)

Vorname / Name	Geburtsdatum
Vorname / Name	Geburtsdatum
Vorname / Name	Geburtsdatum
Vorname / Name	Geburtsdatum

Situationsbeschreibung und Begründung der Notlage

Die Einnahmen / Ausgaben müssen nachfolgend nicht aufgeführt werden, wenn ein Budget einer offiziellen Stelle vorliegt (z.B. Ergänzungsleistungen, Wirtschaftliche Sozialhilfe, etc.).

Monatliches Budget: Übersicht über die finanzielle Situation des Haushaltes

Einnahmen von allen im Haushalt lebenden Personen
Bitte klicken Sie auf das Feld, um die Auswahl anzuzeigen

DEM GESUCH IN KOPIE BEILEGEN

Netto pro Monat

Total Einnahmen

Ausgaben von allen im Haushalt lebenden Personen

DEM GESUCH IN KOPIE BEILEGEN

Netto pro Monat

Motorfahrzeug? ja nein Wenn ja, Begründung:

Total Ausgaben

Restbetrag (monatliche Einnahmen - Ausgaben)

Netto pro Monat

für den Lebensunterhalt (Essen / Kleider / Hygiene / Haushalt / Energie / Telekommunikation / Mobilität / Gesundheitskosten / Zahnarzt / Freizeit / Ferien / Bildung / etc.)

Vermögen von allen im Haushalt lebenden Personen

genauere Bezeichnung

Betrag

Schulden von allen im Haushalt lebenden Personen

genauere Bezeichnung

Betrag

Beantragte Unterstützung

Finanzierungsplan (bei einem Betrag über CHF 2'500)

Betrag

Benötigte finanzielle Unterstützung (Übernahme von Rechnungen)

Totalbetrag

Eigener Beitrag

Antrag an Schwiizer hälfed Schwiizer

Antrag an weitere Organisation(en) gestellt?

ja

nein

Vorhandene Entscheide beilegen

Betrag

Organisation

Entscheid?

Organisation

Entscheid?

Organisation

Entscheid?

Organisation

Entscheid?

Organisation

Entscheid?

Organisation

Entscheid?

Unterschrift

Gesuchstellende Person

Datum

Unterschrift der gesuchstellenden Person

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

Drittstelle

(wenn einbezogen)

Datum

Unterschrift

Kontaktdaten Drittstelle
(Institution, Name,
Adresse, Telefon, E-Mail)

Die Unterschreibenden willigen mit dem Absenden des Formulars ein, dass die SHS je nach Sachverhalt Daten für weitere Abklärungen weitergeben oder mit Drittstellen Kontakt aufnehmen kann. Dies, um zu beurteilen, ob Sie nach den Bestimmungen der SHS Anspruch auf Unterstützung haben. Selbstverständlich behandeln wir diese Daten absolut vertraulich und nur im Rahmen der Gesuchsabklärung. Weitere Hinweise zur Bearbeitung und zum Schutz Ihrer Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung [hier](#). Auf die Leistungen der SHS besteht kein rechtlicher Anspruch.

Zwingende Beilagen

- **Vollständige Dokumentation der finanziellen Situation (Kopien), gemäss Merkblatt**
- **Kopien der zu bezahlenden Rechnung(en) inkl. Kopie Einzahlungsschein / IBAN**
- **Kopien Offerten oder Kostenvoranschlag (wenn vorhanden)**