

Datum (Gesuch eingereicht)

Bitte beachten Sie vor dem Ausfüllen des Formulars die  
reglementarischen Bestimmungen ([www.ref-rajo.ch](http://www.ref-rajo.ch)).

Direktes Gesuch (von Privatperson)      ja      nein

Falls nein, Gesuch von:

Personalien	Gesuchstellende Person			Weitere Person		
	Sind Sie Mitglied unserer Kirchgemeinde?			Lebt Sie im selben Haushalt?		
	ja	nein		ja	nein	
Vorname / Name						
Geschlecht	weiblich	männlich	divers	weiblich	männlich	divers
Zivilstand						
Geburtsdatum						
Strasse / Nr.						
Postleitzahl / Ort						
Telefon / Mobile						
E-Mail						
Erwerbstätigkeit	%			%		
Nationalität						
Bewilligung						

#### Anzahl Personen im Haushalt

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

#### Kinder, für die Sie sorgen (bei mehr als drei Kindern bitte separat auflisten)

Vorname / Name	Geburtsdatum	weiblich	männlich	divers
Vorname / Name	Geburtsdatum	weiblich	männlich	divers
Vorname / Name	Geburtsdatum	weiblich	männlich	divers

#### Gesuch für:

Einzelfallhilfe      ja      nein      Bildungsbeiträge      ja      nein

#### Beschreibung Lebens- und finanzielle Situation | Beschreibung Ausbildung, Begründung und Motivation

Gewünschte finanzielle Unterstützung (Übernahme von Rechnung/en)

**Totalbetrag**

**Monatliches Budget: Übersicht über die finanzielle Situation des Haushalts**

Einnahmen von allen im Haushalt lebenden PYfgcbYb	genauere Bezeichnung von welcher Person	Netto pro Monat
---	---	-----------------

Total Einnahmen

Ausgaben Lebenshaltungskosten	genauere Bezeichnung	Netto pro Monat
-------------------------------	----------------------	-----------------

Total Ausgaben

**Monatliches Budget: Bei Gesuch für Bildungsbeiträge**

Ausgaben Schul-, Ausbildungskosten / Kurse	genauere Bezeichnung	Netto pro Monat
--	----------------------	-----------------

Total Ausgaben

Restbetrag (monatliche Einnahmen - Ausgaben)	Netto pro Monat
--	-----------------

Total Restbetrag für den Lebensunterhalt

Vermögen	genauere Bezeichnung	Betrag
----------	----------------------	--------

Schulden	genauere Bezeichnung	Betrag
----------	----------------------	--------

**Finanzierungsplan** **Betrag**

Benötigte finanzielle Unterstützung (Übernahme von Rechnungen)

Eigener Beitrag

Antrag an den Diakoniefonds

Antrag an weitere Organisation(en) gestellt?      ja      nein      **Betrag**

Organisation Entscheid?

Organisation Entscheid?

Organisation Entscheid?

**Kontoverbindung** (der gesuchstellenden Institution)

Name & Adresse Bank

Kontoinhaber/in

Kontonummer / IBAN

**Bemerkungen**

**Unterschrift**

<b>Gesuchstellende Person</b> <small>(nur bei Direktgesuchen)</small>	Datum	Unterschrift der gesuchstellenden Person Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind.
--	-------	--

<b>Partner/in</b> <small>(nur bei Direktgesuchen)</small>	Datum	Unterschrift Partner/in Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind.
--	-------	---

<b>Drittstelle / Institution</b> <small>(wenn einbezogen)</small>	Datum	Unterschrift
--	-------	--------------

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

**Die Unterschreibenden willigen mit dem Absenden des Formulars ein, dass je nach Sachverhalt Daten für weitere Abklärungen weitergegeben oder mit Drittstellen Kontakt aufgenommen werden kann. Dies, um zu beurteilen, ob Sie nach den Bestimmungen des Diakoniefonds Anspruch auf Unterstützung haben. Selbstverständlich werden diese Daten absolut vertraulich behandelt und nur im Rahmen der Gesuchsabklärung genutzt. Auf Leistungen aus dem Diakoniefonds besteht kein rechtlicher Anspruch.**

**Beilagen**

- Dokumentation der finanziellen Situation (Kopien Mietvertrag, Lohnabrechnung, Krankenkasse, Kopie letzte def. Steuerveranlagung, usw.)
- Kopie der zu bezahlenden Rechnung(en) inkl. Kopie Einzahlungsschein / IBAN
- Kopie Offerten oder Kostenvoranschlag (wenn vorhanden)
- CV/Lebenslauf (bei Bildungsbeiträgen)