

## Gesuch um Unterstützung

Gesuchsteller
Name, Vorname
Institution
Strasse
PLZ, Ort
Tel.
E-Mail

Zu unterstützende Person
männlich <input type="checkbox"/> / weiblich <input type="checkbox"/>
Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen
Geburtsdatum
Nationalität

Gesetzlicher Vertreter der zu unterstützenden Person
männlich <input type="checkbox"/> / weiblich <input type="checkbox"/>
Name, Vorname
Strasse, PLZ, Ort
Telefonnummer
E-Mail
Weitere Kinder (Jahrgang)
Bezüger von AHV-, IV-Ergänzungsleistungen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bezüger von Sozialhilfe? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Bezüger von privater Unterstützung? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name der Organisation: _____

Benötigte Unterstützung (detaillierte Beschreibung)		
Betrag in CHF		
Verwendungszweck		
Zeitraum der Unterstützung	Beginn:	Ende:
<small>(Bitte geben Sie genau an von wann bis wann die gewünschte Leistung erbracht werden soll. Leistungen die komplett in der Vergangenheit liegen, werden nicht berücksichtigt.)</small>		
Wurden andere Institutionen um Unterstützung angefragt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, folgende:		

Beschreibung der Notlage

Was soll die Unterstützung beim Kind/Jugendlichen bewirken?

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

- Beilagen:  Kopie des **Mietvertrages** und **Einkommensnachweis**  
 (Lohnausweis, Alimente, Renten etc.) der letzten 3 Monate **oder**  
 **Budgetblatt** bei Sozialhilfeempfänger

**Dieses Gesuch ist vollständig ausgefüllt\* einzusenden an: [rokj-fricktal@bluewin.ch](mailto:rokj-fricktal@bluewin.ch)**

Auszufüllen durch ROKJ-Koordinator:

Gesuchs-Nr. <span style="float:right">Eingang</span> <span style="float:right">Entscheid</span>

\* Ihre Daten werden vertraulich und in Anwendung der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes behandelt.  
 Es wird namentlich nur denjenigen Personen Einsicht in diese Unterlagen gewährt, die über das Gesuch entscheiden.