



## Gesuch um Unterstützung

GesuchstellerIn			
Name, Vorname			
Institution			
Strasse			
PLZ, Ort			
Tel., E-Mail			
Mitglied Rotary-/Inner Wheel-Club?	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	Name des Clubs:
Zu unterstützende Person			
Name, Vorname des Kindes/Jugendlichen			
Geburtsdatum			
Gesetzliche/r VertreterIn der zu unterstützenden Person			
Name, Vorname			
Strasse, PLZ, Ort			
Tel., 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			
Betrag in CHF			
Verwendungszweck:			
Wurden andere Institutionen um Unterstützung angefragt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			
Wenn ja, welche?			
Warum ist die Unterstützung notwendig?			
Was soll die Unterstützung beim Kind/Jugendlichen bewirken?			

### Beilagen

Kopie der **Steuererklärung/des Lohnausweises** oder  **Budgetblatt** bei Sozialhilfeempfänger

**Die Informationen und Unterlagen im Rahmen dieses Gesuches werden streng vertraulich und nur innerhalb des Gesuchsprüfungsteams behandelt.**

**Für die Richtigkeit dieser Angaben, inkl. Beilagen:**

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

Unterschrift des Gesuchstellers: \_\_\_\_\_