

swissini Unterstützungsgesuch

Datum (Gesuch eingereicht)

Personalien

Gesuchstellende Person

Partner/in

Leben Sie im gleichen Haushalt? Ja Nein

Vorname / Name

Geburtsdatum

Strasse / Nr.

PLZ / Ort

Telefon / Mobile

Email

Erwerbstätigkeit

 in % in %

Nationalität

Bewilligung

Kinder für die Sie sorgen müssen (bei mehr als 4 Kinder bitte separat auflisten)

Vorname / Name

Alter

Vorname / Name

Alter

Vorname / Name

Alter

Vorname / Name

Alter

Situationsbeschreibung und Problemschilderung

Benötigte Unterstützung

Bemerkungen durch Institution:

Unterschrift

Gesuchsstellende Person

Datum

Unterschrift

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

Partner/in

Datum

Unterschrift

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

Angaben wahrheitsgetreu sind.

Drittstelle

Datum

Unterschrift

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

Kontaktdaten Drittstelle

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

Die Unterschreibenden nehmen zur Kenntnis, dass Daten für weitere Abklärungen weitergegeben / eingeholt werden können resp. die swissini association bei Bedarf mit Drittstellen Kontakt aufnehmen kann. Auf die Leistungen der swissini association besteht kein rechtlicher Anspruch.

Senden Sie bitte Ihr Gesuch und die Beilagen per Mail an info@swissini.org. Gesuche auf dem Postweg werden aus ökologischen Gründen nicht entgegengenommen oder bearbeitet.

Zwingende Unterlagen

- Restlose Dokumentation der finanziellen Situation (Kopien) / Unterlagen gem. Checkliste
- Kopie der zu bezahlenden Rechnung(en) inkl. Kopie Einzahlungsschein / IBAN
- Kopie Offerten oder Kostenvoranschlag (wenn vorhanden)