

**Schweizer Berufsverband der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner**

|  |  |
| --- | --- |
| Unterstützungsgesuch **an den Stiftungsrat der Fürsorgestiftung SBK**  | Choisystrasse 1 CH-3001 Bern Tel. 031 388 36 36 info@sbk-asi.ch www.sbk-asi.ch |

Bei elektronischem Ausfüllen kommen Sie mit der Tabulatortaste zu den Eingabefeldern (nur bei Word-Datei, nicht bei PDF-Datei).

|  |  |
| --- | --- |
| **Muss eingereicht** werden durch  |   |
| Name Sektion:  | Bern |  |
| Bezugsperson:  |       |  |
| Telefon:  | 031 380 54 64 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personalien**  | Gesuchsteller/in  | Gatte/Gattin oder Lebenspartner/in  |
| (lebt mit Gesuchsteller/in zusammen?  | [ ] Ja |  [ ] Nein)  |
| Name  |       |       |
| Vorname  |       |       |
| Geschlecht  |       |       |
| Geburtsdatum  |       |       |
| Zivilstand  |       |       |
| Heimatort  |       |       |
| Jetzige Tätigkeit  |       |       |
| Erwerbstätigkeit (in %)  |       |       |
| IV / AHV |       |       |
| Wohnort: Strasse  |       |       |
| PZL/Ort  |       |       |
| Telefonnummer  |       |       |
| E-Mail-Adresse  |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pflegeausbildung** |       |  |  |
| **Diplomjahr**  |       |  |  |
| **Arbeitsgeber**  |       |  |  |
| **Mitglied SBK**  | seit Monat       |  | Jahr       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Institutionen**, an welche ebenfalls Gesuche gerichtet wurden:  | Betrag CHF  |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Im selben Haushalt lebende Personen** | [ ]  Einzelperson [ ]  Paar ohne Kinder [ ]  Wohngemeinschaft [ ]  Alleinerziehend mit Kind/ern[ ]  Familie mit Kind/ern  |

|  |
| --- |
| **Kinder in Ausbildung,** die im gleichen Haushalt leben oder für die gesorgt wird:  |
| **Name** | **Vorname** |  **Geburtsdatum** | **Schule/Lehre/Beruf/Studium** |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |
|       |       |       |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Einnahmen (netto pro Monat)**  | **Gesuchsteller/in** **CHF**  | **Gatte/Gattin oder** **Lebenspartner/in** **CHF**  | **Total** **CHF**  |
| Verdienst (inkl. 13. Monatslohn, Gratifikation)  |       |       |       |
| Rente, Alimenten, Ergänzungsleistungen, etc. |       |       |       |
| Kinderzulagen |       |       |       |
| Stipendien (Kinder) |       |       |       |
| Nebenverdienst  |       |       |       |
| Vermögenserträge, Mietzinseinnahmen, etc.  |       |       |       |
| Andere regelmässige Einnahmen, wie Krankenkassenverbilligung, etc. Bezeichnung:  |       |       |       |
| **Total Einkommen**  |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausgaben** (für den gesamten Haushalt)  | **Pro Monat** **CHF**  |
| **Fixe Ausgaben**  |  |
| Miete, inkl. Nebenkosten |       |
| Elektrizität, Gas  |       |
| Telefon, TV, Radio  |       |
| Krankenkasse  |       |
| Versicherungen  |       |
| Öffentlicher Verkehr  |       |
| Auto  |       |
| Steuern  |       |
| Raten aus Abzahlungsverpflichtungen  |       |
| Alimente  |       |
| Verschiedenes (Zeitung, Schule, Sport, Musik, Kinderbetreuung, etc.)  |       |
| **Haushalt**  |  |
| Ernährung |       |
| Auswärtige Verpflegung  |       |
| Nebenkosten  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Persönliche Auslagen**  |  |
| Bekleidung |       |
| Taschengeld  |       |
| **Rückstellungen**  |  |
| Arzt/Zahnarzt/Optiker |       |
| Ferien  |       |
| Unvorhergesehenes  |       |
| **Total Ausgaben**  |       |
| **Fehlbetrag pro Monat**  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vermögen** (für den gesamten Haushalt)  | CHF  |
| Liquides Vermögen (Sparguthaben, Wertschriften, etc.) |       |
| Grundstücke und Liegenschaften (Steuerwert)  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schulden** (für den gesamten Haushalt)  | CHF  |
| Hypothekarschulden |       |
| Andere Schulden / Bezeichnung:  |       |
| Nettovermögen (Total Vermögen - Total Schulden)  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Finanzierungsplan**  | CHF  |
| Finanzbedarf insgesamt |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
|  |       |
| Eigenleistungen  |       |
| andere Institutionen oder Geldgeber:  |       |
|   |       |
|   |       |
|   |       |
|   |       |
|   |       |
| **Antrag an SBK**  |       |
| **Total**  |       |

|  |
| --- |
| **Zweck des Gesuchs** (Kurzform)  |
|       |
| **Begründung** (Beschreibung, ev. separates Blatt)  |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| Auszahlung an folgende SBK-Sektion (private Auszahlung nur in Ausnahmefällen)  |       |
| Bankverbindung, bzw. Postcheck-Konto  |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Im Fall einer Ablehnung des Gesuchs wünsche ich die Unterlagen**  | [ ]  **zurück**[ ]  **nicht zurück** |

**Beilagen** (Kopien)

* Antrag der Sektion ist zwingend
* Ausweis / ID
* letzte Steuererklärung sowie Steuerveranlagung
* Lohnabrechnungen (von Berufstätigen)
* ev. Rentennachweis
* ev. Kostenvoranschläge
* ev. Rechnungen (nicht älter als 12 Monate)
* ev. Abzahlungsverträge
* ev. Einzahlungsschein

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort und Datum   |  |  Unterschrift   |