

**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](mailto: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: |  |  |
| Bezugsperson: |  |  |
| Telefon: |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |