

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:	
Bezugsperson:	
Telefon:	

Personalien	Gesuchsteller/in	Gatte/Gattin oder Lebenspartner/in (lebt mit Gesuchsteller/in zusammen? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> Einzelperson	<input type="checkbox"/> Paar ohne Kinder
	<input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend mit Kind/ern
	<input type="checkbox"/> 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