

GESUCHSFORMULAR SOLIDARITÄTSFONDS

Gesuch für

- ☐ periodische Geldleistungen
☐ Erneuerung der periodischen Geldleistungen
☐ einmalige Geldleistung

PERSONALIEN

Genossenschafter/in

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Zivilstand _____

Adresse _____

Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Arbeitsort _____

Ehepartner/in

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Zivilstand _____

Adresse _____

Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Beruf _____

Arbeitgeber _____

Arbeitsort _____

Kinder

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Tätigkeit _____

Kinder

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Tätigkeit _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Tätigkeit _____

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Tätigkeit _____

AUSGABEN

Wohnungsmiete	_____	monatlich
Anzahl Zimmer	_____	
Anzahl Personen in Ihrer Wohnung	_____	
Miete Büro-, Bastel-, Werkraum	_____	monatlich
Besitzen Sie ein Auto	_____	
Besitzen Sie ein Motorfahrzeug	_____	
Auto/Motorfahrzeug für Erwerbstätigkeit zwingend notwendig (kurze Begründung)	_____	
Garagenmiete/Miete Abstellplatz	_____	monatlich
Krankenkasse monatliche Prämie	_____	
Krankenkasse monatliche Prämienverbilligung	_____	
Allfällige weitere Ausgaben:	_____	

EINNAHMEN / VERMÖGEN

(**aller** im Haushalt lebender Personen)

Reineinkommen (gemäss Steuerrechnung)	_____	aktuelles Steuerjahr
Reinvermögen (gemäss Steuerrechnung inkl. Anteilscheine)	_____	aktuelles Steuerjahr
Netto-Lohn	_____	monatlich
Kinderzulagen	_____	monatlich
Taggelder Krankenversicherung	_____	monatlich
Taggelder Arbeitslosenversicherung	_____	monatlich
Taggelder Unfallversicherung	_____	monatlich
Taggelder Invalidenversicherung	_____	monatlich
Alimente	_____	monatlich
Rente der AHV	_____	monatlich
Ergänzungsleistungen zur AHV/IV	_____	monatlich

Rente der Invalidenversicherung	_____	monatlich
Rente der Pensionskasse	_____	monatlich
Rente der Unfall-/Militärversicherung	_____	monatlich
Leistungen durch das Sozialamt	_____	monatlich
Einnahmen aus (Unter-) Miete (Wohnung, Zimmer, Garagen, Abstellplatz, Werkraum, etc.)	_____	monatlich
Besitzen Sie eine Liegenschaft / In welchem Kanton	_____	
Steuerwert dieser Liegenschaft	_____	
Weiteres Einkommen	_____	monatlich
Total Einnahmen / Vermögen	_____	monatlich

Schulden

Sind Mietzinsen ausstehend / Betrag	_____
Haben Sie laufende Betreibungen / Betrag	_____
Haben Sie weitere Schulden / Betrag	_____
Total Schulden	_____

