

Unterstützungsgesuch finanzielle Direkthilfe

Antragserfassung und -übermittlung

Sie haben zwei verschiedene Möglichkeiten zur Antragsübermittlung.

Option 1: Antragsformular ausdrucken und von Hand auf Papier ausfüllen und unterschreiben.

Option 2: Antragsformular am Bildschirm ausfüllen, ausdrucken und auf Papier unterschreiben.

Antrag zusammen mit den verlangten Beilagen per Post an

Verein ALS Schweiz, Frohburgstrasse 4, Postfach, 4601 Olten
oder per Mail an info@als-schweiz.ch schicken.

Datum (Gesuch eingereicht)

Direktes Gesuch von Privatperson

☐ ja ☐ nein

Falls nein, gestellt von Drittstelle

ALS Diagnose seit

Mitglied Verein ALS Schweiz

☐ ja ☐ nein

Personalien	ALS betroffene Person		Ehepartner/in; Partner /in
Name			
Vorname			
Adresse			
PLZ, Ort			
Geburtsdatum			
AHV-Nummer			
Telefon Privat			
Mobile			
E-Mail-Adresse			
Zivilstand			
Kinder in Ausbildung		Anzahl	

Unterstützungsantrag

Situationsbeschreibung und Problemschilderung

--

Benötigte Unterstützung / Beantragte Hilfe

--

Beantragter Betrag CHF	
------------------------	--

Zahlungsadresse

Kontoinhaber/in	
Adresse	
PLZ, Ort	
Name der Bank	
IBAN	
Kontonummer	

Übersicht über finanzielle Situation des Haushaltes / Budget

Monatliche Einnahmen (bezogen auf den Haushalt, das heisst inkl. Ehepartner/in oder Lebenspartner/in, sofern im selben Haushalt wohnend).

Falls **Ergänzungsleistungen** (EL) verfügt wurden, muss die nachfolgende Budgetvorlage nicht ausgefüllt werden. Stattdessen reichen Sie bitte die letzte EL-Verfügung ein und legen Sie Belege über allfällige weitere selbstgetragene Kosten/Ausgaben bei.

	Gesuchsteller/in	Ehepartner/in Partner/in
Nettolohn		
Versicherungsleistungen		
IV		
AHV		
Pensionskasse		
Krankentaggeld		
Arbeitslosentaggeld		
Ergänzungsleistungen		
Hilflosenentschädigung		
Alimente		
Nebenerwerb		
Finanzielle Unterstützung durch Dritte		
Weitere Einnahmen Bezeichnung:		
Total monatliche Einnahmen	0,00	0,00
Summe beider Partner		0,00

Monatliche Ausgaben

	Gesuchsteller/in	Ehepartner/in Partner/in
Lebensunterhalt		
Mietzins (inkl. Nebenkosten)		
Hypothekarkosten (inkl. Nebenkosten)		
Gesundheitskosten (Krankenkassenbeiträge/ -Selbstbehalte, Franchise)		
Zahnarzt		
Versicherungen (Haftpflicht/Hausrat)		
Steuern		
Berufsauslagen		
Alimente, regelmässige Verpflichtung gegenüber Dritten		
Betreibungsraten, Abzahlungsraten		
Spezielle regelmässige Kosten		
– Weitere behinderungsbedingte Gesundheitskosten		
Total monatliche Ausgaben	0,00	0,00
Summe (beider Partner)		0,00

Vermögen

	Gesuchsteller/in	Ehepartner/in Partner/in
Sparguthaben, Wertschriften, Barschaften usw.		
Grundstücke und Liegenschaften		
Unverteilte Erbschaften		
Total Vermögen	0,00	0,00
Summe (beider Partner)		0,00

Schulden

	Gesuchsteller/in	Ehepartner/in Partner/in
Hypothekarschulden		
Andere Schulden (bitte detailliert angeben)		
Total Schulden	0,00	0,00
Summe (beider Partner)		0,00

Beilagen

- Kopie Einkommensbelege/ Rentenverfügung
- Unterlagen zu regelmässigen Auslagen
- Unterlagen zu gewünschten Leistungen, Offerte und allenfalls Finanzierungsplan
- Kopie letzte Steuerveranlagung (Vermögen)
- Kopie letzte EL Verfügung/HE
- Anmeldung Hilfsmittel IV oder AHV

Antrag an weitere Organisation gestellt: ☐ ja ☐ nein Betrag CHF

Name der Organisation:

Bemerkungen

Unterschriften

Vor- und Nachname gesuchstellende Person 	
Datum	Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind.
Vor- und Nachname Ehepartner/in, Partner/in 	
Datum	Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind.
Name der Drittstelle	
Vor- und Nachname Sachbearbeiter/in	
Adresse	
Telefon	
E-Mail	

Die Unterschreibenden nehmen zur Kenntnis, dass Daten für weitere Abklärungen erhoben werden können resp. der Verein ALS Schweiz bei Bedarf mit Drittstellen Kontakt aufnehmen kann. Auf die Leistungen des Vereins ALS-Schweiz besteht kein rechtlicher Anspruch.