



Schweizer Berufsverband der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner

Unterstützungsgesuch
an den Stiftungsrat der Fürsorgestiftung SBK

Choisystrasse 1
Postfach 8124
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:

Mail:

Erreichbar: von bis

Institutionen, an welche ebenfalls Gesuche gerichtet wurden:

Betrag CHF

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		
Ausbildung		
Jetzige Tätigkeit		
Erwerbstätigkeit (in %)		
Wohnort: Strasse		
PZL/Ort		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		

Pflegeausbildung (Schule)

Diplomjahr

Arbeitsgeber

Mitglied SBK

seit Monat

Jahr

Haushaltzusammensetzung

Einzelperson

Paar ohne Kinder

Wohngemeinschaft

Familie mit Kind/ern

Alleinerziehend mit Kind/ern

Kinder, die im gleichen Haushalt leben oder für die gesorgt wird:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Heimatort	Schule/Lehre/Beruf

Budget (ev. auf separatem Blatt)

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

Ausgaben (für den gesamten Haushalt)	Pro Monat CHF
Feste Verpflichtungen	
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)	

Sind Sie Mitglied einer Erbengemeinschaft ?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Steht eine Erbschaft (bzw. ein Legat) bevor?	<input type="checkbox"/> Ja Ungefähre Höhe:	<input type="checkbox"/> Nein

Ersuchen Sie um eine Spende für eine Ausbildung	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
	Wenn ja: Steuerbares Einkommen der Eltern: Steuerbares Vermögen der Eltern:	

Finanzierungsplan	CHF
Bedarf insgesamt (bei Ausbildungen maximal für ein Jahr)	
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	<input type="checkbox"/> zurück	<input type="checkbox"/> nicht zurück
---	---------------------------------	---------------------------------------

Beilagen (Kopien)

- Antrag der Sektion ist zwingend
- Ausweis mit Heimatort
- letzte Steuererklärung sowie Steuerveranlagung des Gesuchstellers/ der Gesuchstellerin
- Lohnabrechnung/en (von Berufstätigen)
- ev. Rentennachweis
- ev. Kostenvoranschläge
- ev. Rechnungen
- ev. Abzahlungsverträge
- ev. Einzahlungsschein

Zusätzliche Beilagen bei **Ausbildungen**:

- Curriculum vitae
- aktuelle Ausbildungsbestätigung
- Steuerveranlagung der Eltern
- Aktueller Kantonaler Stipendienentscheid (inkl. Berechnungsblatt)
- ev. andere Stipendienentscheide
- ev. Bestätigung Schulgeld/Lehrgeld

Ich bin damit einverstanden, dass meine Unterlagen und Angaben durch eine Vertrauensorganisation überprüft werden.

Ort und Datum

Unterschrift