

## Schweizer Berufsverband der Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner

<b>Unterstützungsgesuch</b> <b>an den Stiftungsrat der Fürsorgestiftung SBK</b>	Choisystrasse 1 CH-3001 Bern Tel. 031 388 36 36 <a href="mailto:info@sbk-asi.ch">info@sbk-asi.ch</a> <a href="http://www.sbk-asi.ch">www.sbk-asi.ch</a>
--	---

Bei elektronischem Ausfüllen kommen Sie mit der Tabulatortaste zu den Eingabefeldern (nur bei Word-Datei, nicht bei PDF-Datei).

<b>Muss eingereicht</b> 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		

<b>Pflegeausbildung</b>	
<b>Diplomjahr</b>	
<b>Arbeitsgeber</b>	
<b>Mitglied SBK</b>	seit Monat <span style="margin-left: 150px;">Jahr</span>

Institutionen, an welche ebenfalls Gesuche gerichtet wurden:	Betrag CHF

<b>Im selben Haushalt lebende Personen</b>	<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:			
<b>Total Einkommen</b>			

Ausgaben (für den gesamten Haushalt)	Pro Monat CHF
<b>Fixe Ausgaben</b>	
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.)	
<b>Haushalt</b>	
Ernährung	
Auswärtige Verpflegung	
Nebenkosten	

<b>Persönliche Auslagen</b>	
Bekleidung	
Taschengeld	
<b>Rückstellungen</b>	
Arzt/Zahnarzt/Optiker	
Ferien	
Unvorhergesehenes	
<b>Total Ausgaben</b>	
<b>Fehlbetrag pro Monat</b>	

<b>Vermögen</b> (für den gesamten Haushalt)	CHF
Liquides Vermögen (Sparguthaben, Wertschriften, etc.)	
Grundstücke und Liegenschaften (Steuerwert)	

<b>Schulden</b> (für den gesamten Haushalt)	CHF
Hypothekarschulden	
Andere Schulden / Bezeichnung:	
Nettovermögen (Total Vermögen - Total Schulden)	

<b>Finanzierungsplan</b>	CHF
Finanzbedarf insgesamt	
Eigenleistungen	
andere Institutionen oder Geldgeber:	
<b>Antrag an SBK</b>	
<b>Total</b>	

**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