Gesuch um finanzielle Hilfeleistung

|  |
| --- |
| Angaben zur gesuchstellenden Person |
| Name: Name | Vorname: Vorname |
| Adr. Zusatz: Adress-Zusatz | Strasse: Strasse |
| PLZ/Ort: Postleitzahl Ort | Zivilstand: Zivilstand |
| Geburtsdatum: Geburtsdatum | Beruf: Beruf |
| Mitglied SBV seit: Jahreszahl  | Nationalität: Nationalität |
| Vom SBV im laufenden Jahr bereits gewährte Hilfeleistungen: Fr. Betrag  |
| Gesuchsteller(in) bezieht Ergänzungsleistungen: [ ]  Ja [ ]  NeinFalls ja, Kopie des EL-Entscheides beilegen.Falls nein, bitte Printscreen/Ausdruck des EL-Berechnungstools der Pro Senectute mit realen Zahlen gem. letzter rechtsgültiger Steuerverfügung beilegen. <https://www.prosenectute.ch/de/dienstleistungen/beratung/finanzen/eld.html>Der positive Betrag (im Plus) unter Punkt «Differenz» darf nicht höher als 15% des Lebensbedarfes sein. |
| Begünstigter der Überweisung: Klient [ ]  Andere: Name VornameAdresse: Strasse Postleitzahl OrtName und Ort der Bank: Name und Ort der Bank |
| IBAN für die Überweisung (obligatorisch): IBAN-Nr. |
| Konto lautet auf: Name des Konto-Inhabers gemäss Pass/ID |
| **Gewünschte Art der finanziellen Hilfeleistung (bitte ankreuzen):**1. Abgabe eines weissen Stockes: [ ] 2. Vorfinanzierung von Hilfsmitteln: [ ] 3. Beitrag an die Kosten der Fusspflege: [ ] 4. Gewährung eines Darlehens oder eines Beitrages: [ ] (für Ausbildung/Berufliche (Wieder-) Eingliederung)5. Beitrag zur Erhaltung oder Förderung der Selbständigkeit: [ ] Bitte detailliert gem. Weisung begründen. Ab einem Betrag von 501.- ist eine Kopie des Antrages an eine Dritt-Instanz beizulegen (Subsidiarität des SBV).Welche Dritt-Instanz (z.B. Stiftung) wurde angefragt? InstanzWelcher Betrag wurde an die Dritt-Instanz angefragt? BetragWelcher Betrag wird vom SBV beantragt? BetragWelcher Betrag wird vom Gesuchsteller übernommen? Betrag |
| Ausführliche Begründung des Antrages (ausser für Kategorie 1 und 3):Begründung |
| Abklärende/antragstellende Beratungsstelle: Beratungsstelle |
| Bearbeitet von: Name Vorname Direkte Tel.-Nr.: Tel.-Nr. |
| E-Mail-Adresse: E-Mail-Adresse |
| Datum des Antrages: Datum |



Es gelten die Bedingungen und Ausführungsbestimmungen ab 1.1.2018.

Bern, 13. Januar 2021 / Cm