

Pro Juventute SH+TG  
Geschäftsstelle  
Riethaldenstrasse 23  
8266 Steckborn  
Telefon 052 761 38 12  
gs@projuventute-sh-tg.ch  
www.projuventute-sh-tg.ch



## Gesuch um einen Beitrag

Eingereicht von: \_\_\_\_\_

**Mutter**

**Vater**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Kinder**

Vorname

Geb. Dat.

Vorname

Geb. Dat.

Vorname

Geb. Dat.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Begründung:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Wie sind Sie auf uns gestossen?** \_\_\_\_\_

**gewünschter Beitrag:** \_\_\_\_\_

**Bank- od. Postverbindung, (Name, Ort, IBAN-Nummer)** \_\_\_\_\_

**Anfragen bei anderen Institutionen:**     ja

nein

falls ja, welche und für welchen Beitrag: \_\_\_\_\_

Pro Juventute SH+TG  
 Geschäftsstelle  
 Riethaldenstrasse 23  
 8266 Steckborn  
 Telefon 052 761 38 12  
 gs@projuventute-sh-tg.ch  
 www.projuventute-sh-tg.ch



## Finanzielle Situation der Gesuchsstellenden

### Einkommen

monatlich Fr.

- Nettolohn (einschl. EhepartnerIn)...-(Arbeitslosengeld) \_\_\_\_\_
- Pension, Rente, Alimente ..... \_\_\_\_\_
- Unterstützung von Verwandten..... \_\_\_\_\_
- Vermögensertrag ..... \_\_\_\_\_
- sonstiges Einkommen ..... \_\_\_\_\_

### Total Einkommen

\_\_\_\_\_

### Vermögen

- Liquidies Vermögen Fr. \_\_\_\_\_ Fr. \_\_\_\_\_  
 (Sparguthaben, Wertschriften, Barschaft usw.)
- Grundstücke und Liegenschaften(Steuerwert) Fr. \_\_\_\_\_ ./ Fr. \_\_\_\_\_

### Schulden

- Hypothekarschulden ..... Fr. \_\_\_\_\_
- Andere Schulden..... Fr. \_\_\_\_\_ ./ Fr. \_\_\_\_\_

### Nettovermögen

Fr. \_\_\_\_\_

### Laufende Verpflichtungen

monatlich Fr.

- Miete inkl. Heizung \_\_\_\_\_
- Krankenkassenprämien \_\_\_\_\_
- Lebenskosten, Haushalt usw. . \_\_\_\_\_
- Andere Versicherungskosten (z.B. Auto) . \_\_\_\_\_
- Alimentenzahlungen . \_\_\_\_\_
- Abzahlungsraten / Betreuungsraten \_\_\_\_\_
- Hypothekarzinsen \_\_\_\_\_
- Andere feste Zahlungen \_\_\_\_\_

### Total Verpflichtungen

\_\_\_\_\_

Ort, Datum:

Unterschrift der/des GesuchstellerIn:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\*Falls Berechnungen (Budgetberatung, Sozialamt) vorhanden sind, können diese als Kopie beigelegt werden. Das Formular muss in diesem Fall nicht ausgefüllt werden. Allenfalls werden Kopien der Steuererklärung als zusätzliche Information benötigt. Selbstverständlich stehen wir unter Schweigepflicht.