

Fragebogen
Für Interessentinnen/Interessenten auf Leistungen der
STIFTUNG HILFE FÜR BETAGTE
MENSCHEN IN BEDRÄNGNIS

1. Gesuchsteller (Dritte, Beratungsstellen, Institutionen usw.)

Name, Vorname

Adresse

PLZ / Ort

Telefon Privat:..... Handy:.....

E-Mail Fax:.....

2. Angaben der betagten Person, welche in den Genuss der Leistung kommen soll

Name, Vorname

Geburtsdatum

Heimatort/Nationalität

Adresse

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Krankenkasse

3. Familiäre Situation

Werden Sie von Verwandten oder Angehörigen unterstützt?

.....

Falls sie getrennt, geschieden oder verwitwet sind: Teilen Sie die Wohnung mit einem neuen Partner / einer neuen Partnerin? Ja Nein

4. Finanzielle Situation

Netto-Einkommen (inkl. AHV) Partner/in.....

Haben Sie Ergänzungsleistungen beantragt? Ja Nein

Wenn ja, Höhe der EL: Vermögen (Wertschr., Sparkonti.....

Hilfe durch Angehörige oder Institutionen

.....

5. Antrag

Höhe der gewünschten finanziellen Hilfe

Wofür ist die Leistung bestimmt?

.....
.....
.....
.....
.....

Wurden weitere Anträge an andere Stiftungen oder Institutionen gestellt? (Falls ja, Stiftung und Höhe des Antrages angeben).

.....
.....
.....

6. Zahlung: Wohin ist ein allfälliger Betrag zu überweisen? (evtl. Einzahlungsschein beilegen)

.....
.....
.....

7. Referenzen (an wen dürfen wir uns wenden um Informationen einzuholen?)

.....
.....
.....

8. Beilagen:

Mit dem Antragsformular muss ein „Budget“ eingereicht werden (Aufstellung mit den Einnahmen / Ausgaben).

Der/Die Unterzeichende bestätigt hiermit die Richtigkeit aller Angaben.

Datum: **Unterschrift:**

**STIFTUNG HILFE FÜR BETAGTE
MENSCHEN IN BEDRÄNGNIS**
Seeburgstrasse 18 - 6006 Luzern
Tel. 041 371 07 53 Fax 041 371 07 61
E-Mail: info@betagten-stiftung.ch