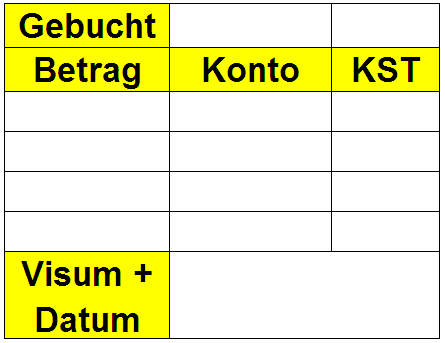
Gesuch um finanzielle Hilfeleistung

|  |  |
| --- | --- |
| 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  Nein  Falls 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 Vorname  Adresse: Strasse Postleitzahl Ort  Name 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? Instanz  Welcher Betrag wurde an die Dritt-Instanz angefragt? Betrag  Welcher Betrag wird vom SBV beantragt? Betrag  Welcher 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