

## **Gesuch um einen Beitrag aus dem Fonds-Kurz**

Wichtiger Hinweis: Dieses Formular ist für das Ausfüllen im Word mit einem Screenreader vorgesehen. Für das handschriftliche Ausfüllen gibt es ein anderes Formular.

Schreiben Sie Ihre Angaben nach dem Doppelpunkt. Um eine Option anzukreuzen, schreiben Sie den Buchstaben "X" zwischen die Klammern.

### **1. Gesuchsteller**

Name, Vorname:

Strasse / Nr.:

PLZ / Ort:

Geburtsdatum:

Zivilstand:

Beruf / Tätigkeit:

Haushaltsgrösse (Anz. Personen im gemeinsamen Haushalt):

Anzahl unterstützungspflichtiger Personen im gemeinsamen Haushalt:

### **2. Grad der Sehschwäche:**

Zutreffendes ankreuzen :

Blind

Sehbehindert

Kurze Darstellung Ihrer Behinderung und wie sie sich auswirkt:

Welche Hilfsmittel standen Ihnen bisher zur Verfügung?

### **3. Finanzielle Situation, Bedürftigkeit**

Bitte beschreiben Sie Ihre finanzielle Situation:

Legen Sie zur Dokumentation eine der folgenden Unterlagen bei:

- Verfügung Ergänzungsleistungen (EL)
- Sozialhilfebestätigung
- Prämienverbilligungsbestätigung der Krankenkasse
- Allfällige Steuerentscheide und/oder eine Empfehlung einer Beratungsstelle
- Andere Unterlagen

#### **4. Antrag und Begründung**

Wozu wird ein Betrag gewünscht?

Zutreffendes ankreuzen :

- Hilfsmittel
- Rehabilitationskosten
- Ausbildung
- Freizeit
- Andere

Beschreiben Sie detailliert, was Sie beantragen. Im Falle von Geräten und Hilfsmitteln erwähnen Sie den Hersteller und die Modell/Version. Bei Ausbildungen geben Sie die Schule und die Bezeichnung des Lehrgangs an:

#### **5. Finanzierungsplan (bei umfassenden Hilfeleistungen)**

- a) Gesamtbedarf Fr.
- b) Beiträge anderer Organisationen, Versicherungen, etc. Fr.
- c) Fehlbetrag Fr.
- d) Beantragter Betrag aus dem Fonds-Kurz Fr.

#### **6. Bemerkungen**

Bitte teilen Sie uns Ihre Bemerkungen mit:

## 7. Auszahlungsart und Adressat

Zutreffendes ankreuzen und ausfüllen:

- 1. Variante: Beratungsstelle, Lieferant, etc.**  
Zahlung gemäss beiliegender Rechnung mit Einzahlungsschein.
- 2. Variante: Gesuchsteller**  
Einzahlungsbestätigung, Kassenquittung oder Budgetplan muss vorliegen.

Kontoangaben (Post oder Bank):

Kontoinhaber (Name, Vorname und Adresse):

IBAN: CH-

Name und Adresse der Bank:

## 8. Hinweise

Nicht Mitglieder des SBV müssen ein medizinisches Attest über die Sehbehinderung und eine Wohnsitzbescheinigung ihrer Gemeinde vorlegen.

Unvollständig oder fehlerhaft ausgefüllte Gesuche können nicht bearbeitet werden.

Der Antrag wird gemäss Reglement vom Gremium geprüft. Es besteht kein gesetzlicher Anspruch.

Digital übermittelte Anträge sind ohne handschriftliche Unterzeichnung gültig.

Das Beitragsgesuch sowie die angegebenen Unterlagen senden Sie bitte an:

**Roland Christen, Pfeidstrasse 12, 2555 Brügg**  
*oder per E-Mail an: [fonds.legat.kurz@gmail.com](mailto:fonds.legat.kurz@gmail.com)*

Ort, Datum:

Unterschrift: