

Unterstützungsgesuch

Bitte informieren Sie sich vor dem Ausfüllen auf www.winterhilfe.ch > [Regionen](#) und lesen Sie die entsprechenden Merkblätter.

Kontaktdaten:

Maria Oester
 oberwallis@winterhilfe.ch
 027 946 15 22

Datum (Gesuch eingereicht)

Direktes Gesuch (von Privatperson)

ja

nein

Falls nein, gestellt von

Personalien

Gesuchstellende Person

Partner/in

Name / Vorname

Geschlecht

weiblich

männlich

Zivilstand

Geburtsdatum

Strasse / Nr.

Postleitzahl / Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

Nationalität

Bewilligung

Leben Sie im gleichen Haushalt?

weiblich

männlich

Kinder, für die Sie sorgen (bei mehr als vier Kindern bitte separat auflisten)

Vorname / Name

Geburtsdatum

weiblich

männlich

Vorname / Name

Geburtsdatum

weiblich

männlich

Vorname / Name

Geburtsdatum

weiblich

männlich

Vorname / Name

Geburtsdatum

weiblich

männlich

Situationsbeschreibung und Problemschilderung

Für ein Oberwallis ohne Armut

...

Mühlackerstrasse 1 Tel 027 946 15 22
 3930 Visp

oberwallis@winterhilfe.ch
 www.winterhilfe.ch

Postkonto 19-1856-2
 IBAN CH93 0900 0000 1900 1856 2



Monatliches Budget: Übersicht über die finanzielle Situation des Haushaltes

Einnahmen von allen im Haushalt lebenden Personen	genauere Bezeichnung	Netto pro Monat
---	----------------------	-----------------

Total Einnahmen

Ausgaben von allen im Haushalt lebenden Personen	genauere Bezeichnung	Netto pro Monat
--	----------------------	-----------------

Motorfahrzeug? Wenn ja, Begründung?

Total Ausgaben

Restbetrag (monatliche Einnahmen - Ausgaben)	Netto pro Monat
--	-----------------

für den Lebensunterhalt (Essen / Kleider / Hygiene / Haushalt / Energie / Telekommunikation / Mobilität / Gesundheitskosten / Zahnarzt / Freizeit / Ferien / Bildung / etc.)

Vermögen von allen im Haushalt lebenden Personen	genauere Bezeichnung	Betrag
--	----------------------	--------

Schulden von allen im Haushalt lebenden Personen	genauere Bezeichnung	Betrag
--	----------------------	--------

Benötigte Unterstützung

Finanzielle Unterstützung (Übernahme von Rechnung/en)

Totalbetrag:

Finanzierungsplan (bei einem Betrag über CHF 3'000.00)

Betrag

Eigenleistung

Antrag an die Winterhilfe

Antrag an weitere Organisation gestellt?

ja

nein

Betrag

Organisation

Entscheid?

Organisation

Entscheid?

Organisation

Entscheid?

Bemerkungen

Unterschrift

Gesuchstellende Person

Datum

Unterschrift der gesuchstellenden Person

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind.

Partner/in

Datum

Unterschrift Partner/in

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind.

Drittstelle

Datum

Unterschrift

Kontaktdaten Drittstelle
(Institution, Name, Adresse,
Telefon, Email)

Die Unterschreibenden nehmen zur Kenntnis, dass Daten für weitere Abklärungen weitergegeben werden können resp. die Winterhilfe bei Bedarf mit Drittstellen Kontakt aufnehmen kann. Auf die Leistungen der Winterhilfe besteht kein rechtlicher Anspruch.

Zwingende Beilagen

- Restlose Dokumentation der finanziellen Situation (Kopien)
- Kopie der zu bezahlenden Rechnung(en) inkl. Kopie Einzahlungsschein / IBAN
- Kopie Offerten oder Kostenvoranschlag (wenn vorhanden)