



## Beitragsgesuch für Familien und Einzelpersonen

Hinweis zum Ausfüllen des Formulars falls es als elektronische PDF-Datei vorliegt: Das Formular kann am PC/Mac ausgefüllt werden. Das ausgefüllte Formular bitte ausdrucken und mit der Post zustellen (bitte nicht via E-Mail).

### Kontaktangaben

<input type="checkbox"/>	Einreichende Institution:	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Zuständige Person:	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Funktion:	<input type="text"/>	
<input type="checkbox"/>	Strasse:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Nr.: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Postleitzahl:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Ort: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Telefon:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> E-Mail: <input type="text"/>

### Zweck des Gesuchs

### Finanzierungsplan

<input type="checkbox"/>	Antrag an die Gemeinnützige Gesellschaft der Stadt Luzern (GGL):	Fr.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Eigenleistungen:	Fr.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Andere Institutionen / Stiftungen mit Betrag:		
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Bedarf insgesamt:	Fr.	<input type="text"/>

Begünstigte/r

Personalien	Gesuchsteller/in	Partner/in
<input type="checkbox"/>	Name:	
<input type="checkbox"/>	Vorname:	
<input type="checkbox"/>	Strasse / Nr.:	
<input type="checkbox"/>	Postleitzahl / Ort:	
<input type="checkbox"/>	Geschlecht:	
<input type="checkbox"/>	Geburtsdatum:	
<input type="checkbox"/>	Zivilstand:	
<input type="checkbox"/>	Nationalität / Status:	
<input type="checkbox"/>	Aktueller Beruf:	
<input type="checkbox"/>	Anstellung in %:	

- Einzelperson     
  Paar ohne Kinder     
  Familie     
  Alleinerziehend

Kinder, die im gleichen Haushalt leben oder für die gesorgt wird.

Name	Vorname	Geburtsdatum	Schule / Lehre / Beruf

## Beitragsgesuch

Budget (kann auch auf separatem Blatt, z.B. Auszug Sozialdienstbudget, mitgeschickt werden). Das Budget muss unter Berücksichtigung der gültigen SKOS Richtlinien erstellt werden.

Monatliche Einnahmen	Gesuchsteller/in	Partner/in	Total in Fr.
<input type="checkbox"/> Nettolohn:	Fr.		
<input type="checkbox"/> Nebenverdienst:	Fr.		
<input type="checkbox"/> Kinderzulage:	Fr.		
<input type="checkbox"/> AHV: <input type="checkbox"/> IV: <input type="checkbox"/> EL:	Fr.		
<input type="checkbox"/> Taggelder: <input type="checkbox"/> Alimente:	Fr.		
<input type="checkbox"/> Wirtschaftliche Sozialhilfe:	Fr.		
<input type="checkbox"/> Stipendien:	Fr.		
<input type="checkbox"/> Weitere Einnahmen (Bezeichnung):	.		
<input type="text"/>	Fr.		
<input type="text"/>	Fr.		
<input type="text"/>	Fr.		
<input type="text"/>	Fr.		
<input type="text"/>	Fr.		
<input type="checkbox"/>	Total Einkommen:		Fr. <input style="width: 100px;" type="text"/>

## Beitragsgesuch

### Fortsetzung Budget

<input type="checkbox"/>	Übertrag Total Einkommen von Seite 3:	Fr.	
--------------------------	---------------------------------------	-----	--

### Monatliche Ausgaben

Total in Fr.

<input type="checkbox"/>	Lebensunterhalt:	Fr.	
--------------------------	------------------	-----	--

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Mietzins (inkl. Nebenkosten) / <input type="checkbox"/> Hypothekarzinsen:	Fr.	
--------------------------	--	-----	--

<input type="checkbox"/>	Krankenkasse:	Fr.	
--------------------------	---------------	-----	--

<input type="checkbox"/>	Versicherungen:	Fr.	
--------------------------	-----------------	-----	--

<input type="checkbox"/>	Transport:	Fr.	
--------------------------	------------	-----	--

<input type="checkbox"/>	Steuern:	Fr.	
--------------------------	----------	-----	--

<input type="checkbox"/>	Alimente:	Fr.	
--------------------------	-----------	-----	--

<input type="checkbox"/>	Betriebsraten / Abzahlungsraten:	Fr.	
--------------------------	----------------------------------	-----	--

<input type="checkbox"/>	Auswärtige Verpflegung:	Fr.	
--------------------------	-------------------------	-----	--

<input type="checkbox"/>	Arzt / Zahnarzt / Optiker:	Fr.	
--------------------------	----------------------------	-----	--

<input type="checkbox"/>	Spezielle regelmässige Kosten:		
--------------------------	--------------------------------	--	--

		Fr.	
--	--	-----	--

		Fr.	
--	--	-----	--

		Fr.	
--	--	-----	--

<input type="checkbox"/>	Weitere Ausgaben:		
--------------------------	-------------------	--	--

		Fr.	
--	--	-----	--

		Fr.	
--	--	-----	--

		Fr.	
--	--	-----	--

<input type="checkbox"/>	Total Ausgaben:	Fr.	
--------------------------	-----------------	-----	--

# Beitragsgesuch

## Fortsetzung Budget

<input type="checkbox"/>	Übertrag Total Einkommen von Seite 3:	Fr.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Übertrag Total Ausgaben von Seite 4:	Fr.	<input type="text"/>

## Vermögen

Total in Fr.

<input type="checkbox"/>	Sparguthaben / Wertschriften:	Fr.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Grundstücke und Liegenschaften (Steuerwert):	Fr.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Weitere Vermögenswerte:		
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Total Vermögen:	Fr.	<input type="text"/>

## Schulden (eventuell Kopie Betreibungsregisterauszug beilegen)

Total in Fr.

<input type="checkbox"/>	Schuldenliste (Gläubiger):		
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
	<input type="text"/>	Fr.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	Total Schulden:	Fr.	<input type="text"/>

Begründung / Beschreibung / Perspektiven:

---

Diverses

---

**Jedem Gesuch ist zwingend ein Einzahlungsschein der gesuchstellenden Institution inkl. IBAN-Nr. beizulegen. Es reicht nicht, die IBAN-Nr. aufzuführen. Grundsätzlich werden keine Zahlungen an Privatpersonen ausgerichtet.**

Im Falle einer Ablehnung des Gesuchs die Unterlagen...       ...zurücksenden       ...nicht zurücksenden

Bitte beachten Sie unsere Richtlinien für die korrekte Einreichung des Gesuchs auf unserem Merkblatt. Es erspart uns den administrativen Mehraufwand.

Ort, Datum:

Unterschrift(en):

---

---

---