

Geschäftsstelle

Krüsistrasse 4
9000 St.Gallen
T +41 71 910 21 88
info@sghv.ch
www.sghv.ch



SGHV St. Gallischer Hilfsverein

Angebote für psychische Gesundheit

individuell und selbstbestimmt

Gesuch Finanzielle Einzelfallhilfe

Der St.Gallische Hilfsverein SGHV zahlt Beiträge bis max. CHF 1'000 pro Person und Kalenderjahr an die/den Begünstigte/n oder an die gesuchstellende Institution.

1 GESUCHSTELLERIN/GESUCHSTELLER ODER BEGÜNSTIGTE/BEGÜNSTIGTER

Vorname, Name	
Geburtsdatum	
Strasse / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Bankverbindung (Name, Ort, IBAN)	
Postkonto	

2 GESUCHSTELLENDEN INSTITUTION

Vorname, Name	
Funktion	
Institution	
Strasse / Hausnummer	
Postleitzahl / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Bankverbindung (Name, Ort, IBAN)	
Postkonto	

3 PERSONEN IM GLEICHEN HAUSHALT

Anzahl	
Alter	
Beziehungs-/Verwandtschaftsverhältnis	





SGHV St. Gallischer Hilfsverein

Angebote für psychische Gesundheit

individuell und selbstbestimmt

4 GESUCH

Gewünschter Beitrag SGHV in CHF	
Beiträge Dritter (Förderstelle, Betrag)	

5 BEGRÜNDUNG (MAX. 2000 ZEICHEN)

6 BUDGET

6.1 Einkünfte pro Monat in CHF

Erwerbseinkommen (netto)	
Anteil 13. Monatslohn, Gratifikation, Nebenerwerb, Spesen (netto)	
Versicherungsleistungen (z.B. AHV, IV, UV, ALV, KTG, EL)	
Sozialhilfeleistungen	
Sonstige (z.B. Unterhalt, Kostgeld)	
TOTAL EINKÜNFTE PRO MONAT	





SGHV St. Gallischer Hilfsverein

Angebote für psychische Gesundheit

individuell und selbstbestimmt

6.2 Auslagen pro Monat in CHF

Mietzins inkl. Nebenkosten	
Hypothekarzinsen und Liegenschaftsunterhalt	
Steuern	
Krankenkassenprämie KVG	
Krankenkassenprämie VVG	
Auswärtige Verpflegung	
Unterhaltsbeiträge	
Kreditzinsen	
Abzahlungsraten	
Grundbedarf	
TOTAL AUSLAGEN PRO MONAT	

7 BEILAGEN

	Berechnung Sozialhilfe
	IV-Verfügung inkl. Berechnung Ergänzungsleistungen EL
	Kostenvoranschlag, z. B. für Zahnbehandlung
	Kopie Mietvertrag
	Letzte Lohnabrechnung

8 WEITERE BEILAGEN

--

9 ORT/DATUM/UNTERSCHRIFT

Ort/Datum	
Unterschrift	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass dieses Gesuch inkl. Beilagen im ungeschützten Mailverkehr zwischen den SGHV-internen Personen, die dieses Gesuch prüfen, versandt werden darf. Gesuch und Beilagen senden Sie bitte an:

St.Gallischer Hilfsverein SGHV, Finanzielle Einzelfallhilfe, Krüsistrasse 4, 9000 St.Gallen

