

Sie möchten für sich selbst ein Gesuch um finanzielle Hilfe stellen?
Lesen Sie bitte dieses Merkblatt und füllen Sie anschliessend das Gesuchsformular aus (nächste Seiten).

Merkblatt für Gesuchsteller/-innen

Wann hilft SOS Beobachter?

Die Stiftung SOS Beobachter unterstützt im Rahmen ihrer finanziellen Möglichkeiten in der Schweiz wohnhafte Menschen, die aus sozialen, gesundheitlichen oder anderen Gründen langfristig oder aufgrund einer vorübergehenden Notlage hilfsbedürftig sind.

- Die Hilfe ist grundsätzlich subsidiär. Das heisst, es muss vorgängig abgeklärt werden, ob die erforderliche Unterstützung von der eigenen Familie, von Sozialversicherungen (AHV/ALV/EL/IV/KK) oder von der Sozialhilfe erbracht werden kann.
- Wir unterstützen Familien und Einzelpersonen in Notsituationen.
- Wir helfen bei Krankheit, Unfall, Behinderung, sofern die Kosten nicht durch Sozialversicherungen gedeckt sind.
- Wir leisten Beiträge an Aus- und Weiterbildungen, wenn die Finanzierung nicht durch Stipendien oder Elternbeiträge gedeckt werden kann.
- Bei jeder Unterstützung müssen Art und Ausmass der Hilfe in einem vernünftigen Verhältnis zu den eigenen Mitteln und denjenigen des verwandtschaftlichen und sozialen Umfeldes stehen.

So arbeiten wir

- Alle Hilfesuche werden geprüft und entsprechende Rückfragen und Nachforschungen unter Wahrung des Datenschutzes durchgeführt.
- Bei grösseren Hilfeleistungen können wir lediglich Teilleistungen übernehmen. In solchen Fällen ist es vorteilhaft, wenn uns Vorschläge zur Finanzierung vorgelegt werden.

Das brauchen wir

- vollständig ausgefülltes Gesuch
- alle Unterlagen, die Ihre Mittellosigkeit und Bedürftigkeit belegen (z. B. Sozialhilfebudget, Steuerausweis etc.)
- Wir empfehlen Ihnen, Ihrem Gesuch ein Referenzschreiben einer Beratungsstelle beizulegen (Pro Infirmis, Pro Senectute, Pro Mente Sana, Budgetberatungsstelle, kirchlicher Sozialdienst, Schuldensanierungsstelle, Sozialdienst der Gemeinde usw.).
- Belege zum benötigten Gesamtbetrag (und zum Finanzierungsplan)

Gesuch um finanzielle Hilfe

1. Mit welcher Hilfe wäre Ihnen gedient?

Beschreiben Sie hier den Grund Ihrer Probleme und wie diese behoben werden sollen.

2. Finanzierungsplan

Total in Franken

Gesamtbetrag

Antrag an die Stiftung SOS Beobachter

Eigenleistung der Gesuchstellerin/des Gesuchstellers

Andere Institutionen/Stiftungen mit Betrag

3. Ihre Personalien

	Gesuchsteller/-in		Partner/-in	
Geschlecht	männlich	weiblich	männlich	weiblich
Name				
Vorname				
Strasse				
Postleitzahl, Ort				
Geburtsdatum				
Zivilstand				
Nationalität				
Berufliche Tätigkeit				
Telefonnummer				
E-Mail-Adresse				

4. Kinder, für die Sie sorgen müssen

Name	Vorname	Geburtsdatum	Adresse
------	---------	--------------	---------

5. Zahlungsadresse

Kontoinhaber und Adresse

Name der Bank

IBAN

Kontonummer

Einzahlungsschein liegt bei Ja Nein

6. Haben Sie von uns oder anderen Institutionen bereits Unterstützung erhalten?

Ja. Von wem, wann und welcher Betrag?	Nein		
Name und Adresse der Institution		Monat/Jahr	Betrag

7. Gibt es unter Ihren Angehörigen oder in Ihrem Umfeld Personen, die Sie schon finanziell unterstützt haben?

Ja. Wer, wann und welcher Betrag?	Nein		
Name und Adresse	Verwandtschaftsgrad	Monat/Jahr	Betrag

8. Gibt es unter Ihren Angehörigen oder in Ihrem Umfeld Personen, die Sie finanziell unterstützen könnten?

Ja Nein

Begründen Sie:

9. Nennen Sie uns mindestens eine neutrale, nicht verwandte und nicht befreundete Vertrauensperson, an die wir uns für Referenzauskünfte wenden dürfen:

	1. Vertrauensperson	2. Vertrauensperson
Name		
Vorname		
Institution		
Strasse		
Postleitzahl und Ort		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		

Die Vertrauensperson kennt mich, weil...

10. Budget

WICHTIG: Bitte füllen Sie die Felder vollständig aus und belegen Sie die einzelnen Positionen mit Kopien.

Monatliche Einnahmen in Franken

Gesuchsteller/-in

Partner/-in

Nettolohn

Versicherungsleistungen

IV

AHV

Pensionskasse

Arbeitslosentaggelder (ALV)

Krankentaggelder

Ergänzungsleistungen

Alimente

Nebenerwerb

Sozialhilfe (finanzielle Unterstützung durch die Gemeinde,
bitte Budget beilegen)

Andere Einnahmen Bezeichnung:

Total monatliche Einnahmen

Summe (beider Partner)

Monatliche Ausgaben in Franken

Gesuchsteller/-in Partner/-in

Lebensunterhalt

Mietzins (inkl. Nebenkosten)

Gesundheitskosten (Krankenkassenbeiträge, Selbstbehalt)

Versicherungen

Steuern

Berufsauslagen

Alimente, regelmässige Verpflichtungen gegenüber Dritten

Betriebsraten, Abzahlungsraten

Spezielle regelmässige Kosten

Total monatliche Ausgaben

Summe (beider Partner)

Sollten die Ausgaben und die Einnahmen nicht deckungsgleich sein, bitten wir Sie um eine kurze Begründung.

Vermögen

Gesuchsteller/-in Partner/-in

Sparguthaben, Wertschriften, Barschaften usw.

Grundstücke und Liegenschaften (Steuerwert)

Total Vermögen

Summe (beider Partner)**Schulden**

Gesuchsteller/-in Partner/-in

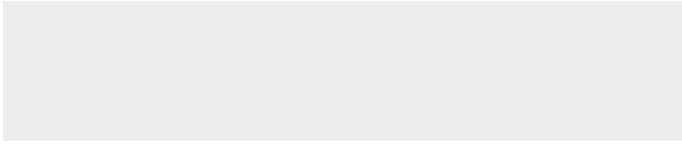
Hypothekarschulden

Andere Schulden (bitte detailliert angeben):

Total Schulden

Summe (beider Partner)

Ort und Datum:


Unterschrift des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin
(Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind)

Senden Sie das unterschriebene Gesuch mit sämtlichen Unterlagen an:

Stiftung SOS Beobachter
Flurstrasse 55
8021 Zürich

Telefon 058 269 21 21
E-Mail: sosbeobachter@sos.beobachter.ch