winterhilfe
Appenzell Innerrhoden

Wir helfen hier.

Unterstützungsgesuch

Datum (Gesuch eingereicht)

Bitte informieren Sie sich vor dem Ausfüllen auf ai.winterhilfe.ch und lesen Sie die entsprechenden Merkblätter.

Direktes Gesuch (von Privatperson) ◯ ja ◯ nein

Falls nein, Gesuch von:

Personalien	**Gesuchstellende Person**	**Partner/in**
		Leben Sie im gleichen Haushalt? ◯ ja ◯ nein
Vorname / Name		
Geschlecht	◯ weiblich ◯ männlich ◯ divers	◯ weiblich ◯ männlich ◯ divers
Zivilstand		
Geburtsdatum		
Strasse / Nr.		
Postleitzahl / Ort		
Telefon / Mobile		
E-Mail		
Erwerbstätigkeit	%	%
Nationalität		
Bewilligung		

Anzahl Personen im Haushalt

Kinder / Jugendliche (bis Ende 17. Lebensjahr)

Erwachsene (ab 18. Geburtstag)

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

Vorname / Name		Geburtsdatum		◯ weiblich	◯ männlich ◯ divers
Vorname / Name		Geburtsdatum		◯ weiblich	◯ männlich ◯ divers
Vorname / Name		Geburtsdatum		◯ weiblich	◯ männlich ◯ divers
Vorname / Name		Geburtsdatum		◯ weiblich	◯ männlich ◯ divers

Situationsbeschreibung und Problemschilderung

Benötigte Unterstützung

Benötigte Finanzielle Unterstützung (Übernahme von Rechnung/en)

Totalbetrag

Winterhilfe Kanton Appenzell IR
Schöttlerstrasse 28
9050 Appenzell

Tel. 071 787 25 93
Appenzell-i-rh@winterhilfe.ch
ir.winterhilfe.ch

Danke für Ihre Spende.
IBAN CH90 0076 3601 0010 4100 6

ZEWO

Die Einnahmen / Ausgaben müssen nachfolgend nicht aufgeführt werden, wenn ein Budget einer offiziellen Stelle vorliegt (z.B. Ergänzungsleistungen, Wirtschaftliche Sozialhilfe, etc.).

Monatliches Budget: Übersicht über die finanzielle Situation des Haushaltes

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

Ausgaben von allen im Haushalt lebenden Personen	genauere Bezeichnung	Netto pro Monat
Mietzins inkl. Nebenkosten		
Krankenkasse		
Motorfahrzeug? ◯ ja ◯ nein 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

Finanzierungsplan (bei einem grösseren Betrag)

	Betrag
Benötigte finanzielle Unterstützung (Übernahme von Rechnungen)	
Eigener Beitrag	
Antrag an die Winterhilfe	

Antrag an weitere Organisation(en) gestellt? ◯ ja ◯ nein

				Betrag
Organisation		Entscheid?		
Organisation		Entscheid?		
Organisation		Entscheid?		

Kontoverbindung (in der Regel werden keine Direktzahlungen getätigt)

Name & Adresse Bank	
Kontoinhaber/in	
Kontonummer / IBAN	

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 (wenn einbezogen) Datum

Unterschrift

Kontaktdaten Drittstelle (Institution, Name, Adresse, Telefon, E-Mail)

Die Unterschreibenden willigen mit dem Absenden des Formulars ein, dass die Winterhilfe je nach Sachverhalt Daten für weitere Abklärungen weitergeben oder mit Drittstellen Kontakt aufnehmen kann. Dies, um zu beurteilen, ob Sie nach den Bestimmungen der Winterhilfe Anspruch auf Unterstützung haben. Selbstverständlich behandeln wir diese Daten absolut vertraulich und nur im Rahmen der Gesuchsabklärung. Weitere Hinweise zur Bearbeitung und zum Schutz Ihrer Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung hier. 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)