

Pater Magnus Hungerbühler-Fonds

Departement Soziales, Jugend und Alter

Poststrasse 10

9500 Wil

Tel. 071 913 53 23

departement.sja@stadtwil.ch

Gesuch um finanzielle Unterstützung

	Personalien	Vertreten durch
Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____
Beruf	_____	_____
Strasse	_____	_____
PLZ, Ort	_____	_____
Telefonnummer	_____	_____
E-Mail	_____	_____
Wohnhaft in Wil seit:	_____	_____

Betrag

Auszahlungskonto _____ (Einzahlungsschein beilegen)

Zweck _____

Begründung _____

Finanzielle Situation

Einkommen

Nettolohn
 Rente
 Sonstige Einkommen

Ausgaben

Miete
 Alimentenverpflicht.
 Krankenkassenprämie
 Sonstige Ausgaben

Total Einkommen

Total Ausgaben

Vermögen

Schulden

Als Gesuchsteller/-in bestätige ich, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.
 Die aktuellste Steuereinschätzung liegt diesem Gesuchsformular bei.

Datum _____

Unterschrift _____