

Pater Magnus Hungerbühler-Fonds

Departement Gesellschaft und Sicherheit

Sekretariat

Poststrasse 10

9500 Wil

Tel. 071 913 53 23

departement.gs@stadtwil.ch

Gesuch um finanzielle Unterstützung

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

Betrag **CHF**

Auszahlungskonto _____ (Einzahlungsschein beilegen)

Zweck _____

Begründung

Finanzielle Situation

Einkommen

Nettolohn CHF _____
 Rente CHF _____
 Sonstige Einkommen CHF _____

Ausgaben

Miete CHF _____
 Alimentenverpflicht. CHF _____
 Krankenkassenprämie CHF _____
 Sonstige Ausgaben CHF _____

Total Einkommen **CHF**

Total Ausgaben **CHF**

Vermögen **CHF**

Schulden **CHF**

Als Gesuchsteller/-in bestätige ich, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben.

Die aktuellste Steuereinschätzung liegt diesem Gesuchsformular bei.

Datum _____

Unterschrift _____