

## Pater Magnus Hungerbühler-Fonds

Departement Gesellschaft und Sicherheit

Sekretariat

Poststrasse 10

9500 Wil

Tel. 071 913 53 23

[departement.gs@stadtwil.ch](mailto: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

Auszahlungskonto \_\_\_\_\_

Lautend auf:

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 \_\_\_\_\_