

## Unterstützungsgesuch

Bitte informieren Sie sich vor dem Ausfüllen auf [www.winterhilfe.ch](http://www.winterhilfe.ch) > [Regionen](#) und lesen Sie die entsprechenden Merkblätter.

**Winterhilfe St. Gallen**  
Marktplatz 24  
9000 St. Gallen  
sankt-gallen@winterhilfe.ch

Datum (Gesuch eingereicht)

Direktes Gesuch (von Privatperson) ja nein

Falls nein, Gesuch von

### Personalien Gesuchstellende Person

Vorname / Name

Geschlecht weiblich männlich divers

Zivilstand

Geburtsdatum

Strasse / Nr.

Postleitzahl / Ort

Telefon / Mobile

E-Mail

Erwerbstätigkeit %

Nationalität

Bewilligung

### Partner/in

Leben Sie im gleichen Haushalt? ja nein

weiblich männlich divers

### 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

Für einen Kanton St. Gallen ohne Armut

...

Marktplatz 24  
9000 St. Gallen

Telefon  
071 222 12 91

sankt-gallen@winterhilfe.ch  
www.winterhilfe.ch

Postkonto 90-7511-8  
IBAN CH57 0900 0000 9000 7511 8



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
---	----------------------	-----------------

#### Total Einnahmen

Ausgaben von allen im Haushalt lebenden Personen	genauere Bezeichnung	Netto pro Monat
--	----------------------	-----------------

Motorfahrzeug?      ja      nein      Wenn ja, Begründung:

#### Total Ausgaben

Restbetrag (monatliche Einnahmen - Ausgaben)	Netto pro Monat
--	-----------------

#### Total Restbetrag für den Lebensunterhalt

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

<b>Gesuchstellende Person</b>	Datum	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Unterschrift der gesuchstellenden Person Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind.
<b>Partner/in</b>	Datum	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Unterschrift Partner/in Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind.
<b>Drittstelle</b> (wenn einbezogen)	Datum	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Unterschrift

Kontaktdaten Drittstelle  
(Institution, Name, Adresse,  
Telefon, Email)

Die Unterschreibenden nehmen zur Kenntnis, dass Daten für weitere Abklärungen weitergegeben / eingeholt werden können resp. die Winterhilfe bei Bedarf mit Drittstellen Kontakt aufnehmen kann. 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)