

## Antragsformular

Begünstigte/r

Name	Vorname
Strasse/Nr	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail
Heimatort	Nationalität
Aufenthaltsbewilligung	Geburtsdatum
Beruf	Zivilstand

Gesuchstellende Institution

Institution	Funktion
Name	Vorname
Strasse/Nr	PLZ/Ort
Telefon	E-Mail

**Bankverbindung** (wenn kein Einzahlungsschein vorhanden)

Post/Bank	Konto/IBAN
Name Kontoinhaber/in	

Zweck des Gesuches

**Gewünschte Höhe des Unterstützungsbetrages** **CHF**

**Verwendungszweck des Geldes** (Achtung: max. 250 Zeichen)

**Begründung des Gesuches** (Achtung: max. 2750 Zeichen; eventuell Beiblatt benützen)

## Finanzierungsplan

Eigenbeitrag	CHF
Beiträge anderer Fonds und Stiftungen	CHF
Weitere Beiträge	CHF

## Finanzielle Situation

Einnahmen pro Monat		Ausgaben pro Monat	
Erwerbseinkünfte	CHF	Miete inkl. Nebenkosten	CHF
Rente IV / AHV	CHF	Heimkosten	CHF
Sozialhilfe	CHF	Steuern	CHF
Taggelder	CHF	Alimente/Unterhaltsbeiträge	CHF
Pensionskassenrente	CHF	Krankenkassenprämien	CHF
Zusatzleistungen	CHF	Andere Versicherungen	CHF
Weitere Einkünfte	CHF	Haushaltskosten	CHF
		Andere Ausgaben	CHF
<b>Total Einkommen</b>	<b>CHF</b>	<b>Total Ausgaben</b>	<b>CHF</b>
<b>Vermögen</b>			<b>CHF</b>
<b>Schulden</b>			<b>CHF</b>

Bemerkungen (Achtung: max.800 Zeichen)

---



---



---

Ort und Datum

Unterschrift

### Bitte schicken Sie das Gesuch an:

Zürcher Stiftung für psychisch Kranke  
Pfarrer Markus Felss c/o Clenia Schlössli AG, Schlösslistrasse 8, 8618 Oetwil am See

### Beachten Sie bitte die Checkliste

Nur vollständige Gesuche können bearbeitet werden.  
Wir empfehlen, das Gesuch mit Hilfe einer sozialen Beratungsstelle auszufüllen.

### Checkliste

#### Enthält Ihr Antrag alle der folgende Beilagen?

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Antragsformular der Zürcher Stiftung für psychisch Kranke | <input type="checkbox"/> Nachweis für die Verwendung des Geldes |
| <input type="checkbox"/> Nachweise für alle Einnahmen                              | <input type="checkbox"/> Einzahlungsschein oder Bankverbindung  |
| <input type="checkbox"/> Nachweis der psychischen Beeinträchtigung                 |   |