

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
Total Einkommen	CHF	Total Ausgaben	CHF
Vermögen			CHF
Schulden			CHF

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 Schössli AG, Schösslistrasse 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 und das Vermögen | <input type="checkbox"/> Einzahlungsschein oder Bankverbindung |
| <input type="checkbox"/> Nachweis der psychischen Beeinträchtigung | |