

## Stiftung PONTE ist da für Wehrmänner in Not

ANTRAG

Vollständig einreichen an:

**Stiftung Ponte**  
**c/o Secura Treuhand- und Revisionsgesellschaft, Genossenschaft**  
**Eulenweg 12**  
**7000 Chur**

### 1. Gesuchsteller

Name	Vorname
Strasse	PLZ, Ort
Zivilstand	Geb. Datum
Telefon Privat	Telefon Geschäft
Beruf	Arbeitgeber
Mil. Grad	Einteilung

### Allenfalls anfragende Stelle

#### Adresse:

Name	Strasse
Plz, Ort	Telefon

### 1.1 Ergänzende Angaben

#### Ehepartner:

Vorname \_\_\_\_\_

#### Kinder:

Vorname	Geb. Datum
Vorname	Geb. Datum
Vorname	Geb. Datum

#### Haushalt:

Anzahl der im gleichen Haushalt lebenden Personen: \_\_\_\_\_

#### Ämter, Institutionen, private Personen, welche angefragt werden dürfen:

Name	Tel.	Person
Name	Tel.	Person
Name	Tel.	Person

## 2. Monatliches Einkommen des Gesuchstellers und des Ehepartners

Nettoeinkommen*	Fr. _____	Fr. _____
<i>inkl. Erwerbsersatz während Dienstleistung:</i>		
13. Monatslohn:	Fr. _____	Fr. _____
Familienzulagen:	Fr. _____	Fr. _____
Zusatzeinkommen:	Fr. _____	Fr. _____
Nebenerwerbseinkommen:	Fr. _____	Fr. _____
Rente AHV/IV:	Fr. _____	Fr. _____
Rente berufliche Vorsorge:	Fr. _____	Fr. _____
Rente Lebensversicherung:	Fr. _____	Fr. _____
Vermögensertrag:	Fr. _____	Fr. _____
Unterhaltsbeiträge von Dritten:	Fr. _____	Fr. _____
Einkommen Kinder:	Fr. _____	Fr. _____
<b>Total Einkommen</b>	<b>Fr.</b> _____	<b>Fr.</b> _____

\*Bitte Kopie der Steuerrechnung und der letzten Lohnabrechnung beilegen!

## 2.1 Vermögen

Steuerbares Vermögen		Fr. _____
Bank-/Postcheckguthaben		Fr. _____
Übrige Guthaben		Fr. _____
Grundbesitz amtlicher Wert der Liegenschaft		
Liegenschaft	Fr. _____	
Gemeinde	Fr. _____	Fr. _____
<b>Total Vermögen</b>		<b>Fr.</b> _____

## 3. Monatliche Ausgaben

Grundbetrag <sup>1</sup> :		Fr. _____
Zuschlag für Kinder:		Fr. _____
Miete/Hypothekarzins:		Fr. _____
Nebenkosten:		Fr. _____
Krankenversicherungsprämien Erwachsene:		Fr. _____
Krankenversicherungsprämien Kinder:		Fr. _____
Telekommunikation/Mobiliarversicherung:		Fr. _____
Arbeitsweg:		Fr. _____
Zuschlag für auswärtiges Essen:		Fr. _____
Berufszuschlag:		Fr. _____
Laufende Steuern:		Fr. _____
Schuldentilgung, Gründe:		
.....	Fr. _____	
.....	Fr. _____	
.....	Fr. _____	Fr. _____

<sup>1</sup> Gemäss SchKG-RL: alleinstehend CHF 1'200.-, alleinerziehend CHF 1'350.-, EP in Hausgemeinschaft CHF 850.- – 1'100.-, EP in Hausgemeinschaft mit Erziehungspflichtigen CHF 950.- – 1'250.-.  
Deckt ab: Nahrung, Kleidung und Wäsche einschliesslich deren Instandhaltung, Körper- und Gesundheitspflege, Unterhalt der Wohnungseinrichtung, Privatversicherungen, Kulturelles, Haustiere, Beleuchtung, Kochstrom und/oder Gas.

Drittbetreuung Kinder:	Fr.	_____
Weitere besondere Auslagen für Kinder:	Fr.	_____
Private Vorsorge/Lebensversicherungen:	Fr.	_____
Unterhaltsbeiträge an Dritte:	Fr.	_____
Weitergeleitete Familienzulagen:	Fr.	_____
Beiträge an Berufsverbände:	Fr.	_____
Weiterbildung:	Fr.	_____
Besondere Krankheitskosten:	Fr.	_____
Anderes:		
.....	Fr.	_____
.....	Fr.	_____

**Total Ausgaben** **Fr.**  
\_\_\_\_\_

**4. Zusammenstellung**

<b>Total Einnahmen</b>	<b>Fr.</b>	_____
<b>Total Ausgaben</b>	<b>Fr.</b>	_____

Rücklagen / Ersparnes	Fr.	_____
Schulden (Hypotheken, Darlehen, laufende Schulden)	Fr.	_____
Spezielle Ausgaben	Fr.	_____

Ich/Wir ersuche/n um Bewilligung einer einmaligen finanziellen Unterstützung von:

Fr. \_\_\_\_\_

für \_\_\_\_\_

Der/die Unterzeichnete bestätigt, dass der Stiftungsrat berechtigt ist, die in diesem Gesuch erwähnten Kontaktpersonen und Referenzen zu kontaktieren sowie bei weiteren öffentlichen und privaten Stellen Informationen einholen kann. Sämtliche Anfragen werden selbstverständlich diskret behandelt. Ich/wir bestätige/n, dass die gemachten Angaben des Gesuchs und der Begründung der Wahrheit entsprechen. Im Weiteren bestätige ich, dass ich bei keinerlei anderen sozialen Institutionen oder Stiftungen weitere Gesuche gestellt oder Gelder erhalten habe.

Ort, Datum  
\_\_\_\_\_

Unterschrift Gesuchsteller  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum  
\_\_\_\_\_

Unterschrift anfragende Stelle  
\_\_\_\_\_

**Beilagen:**  
- Rechnungskopien, Belege, letzte Lohnabrechnung, Steuerrechnung, etc. **(nicht vergessen!)**



**6. Entscheid Unterstützungsausschuss Stiftung PONTE**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_