



# Stiftung zur Unterstützung notleidender Personen im Kanton Solothurn

## Unterstützungsgesuch

(Gesuche müssen über einen öffentlichen oder privaten Sozialdienst oder einer anderen Fachstelle eingereicht werden.)

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

### Das Gesuch wird eingereicht von:

Institution/Beratungsstelle \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. / PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Zuständige Person \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

### Das Gesuch wird eingereicht für (bei Kindern die Personalien der Eltern angeben)

Name / Vorname \_\_\_\_\_

Strasse / Nr. / PLZ / Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Aufenthaltsstatus \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Zivilstand \_\_\_\_\_

Zweckbestimmung des Betrags \_\_\_\_\_

**Finanzierungsplan** (bei Gesamtbetrag höher als 1000 Fr. bitte angeben, bei welchen Institutionen und für welche Beträge Gesuche eingereicht werden, um den Gesamtbetrag zu erreichen, evtl. auch Eigenleistung).

**Institution (Name und Adresse) od. Eigenleistung**

**Betrag Fr.**

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____



**Beilagen** (bitte dem Gesuch beifügen)

- Budget durch Sozialdienst oder Fachstelle erstellt
- Belege der zu übernehmenden Kosten (z.B. Kopien von Rechnung / Quittung / Kostenschätzung)
- Weitere Belege (z.B. Arztzeugnis, Krankenkassenabrechnung, Zu-/Absage von Ämtern/Institutionen)

**Kontoangaben für die Auszahlung**

Kontoinhaber:in (Vorname, Name, PLZ, Ort) falls nicht identisch mit der Gesuchsstelle

---

IBAN-Nr. / Name Bank / Post

---

**oder** Einzahlungsschein in Beilage

**Wichtig: Die Beratungsperson** erklärt mit ihrer Unterschrift die Unterlagen eingesehen zu haben, welche die finanzielle Notlage der Klientin/des Klienten belegen und auf die sich Gesuch und Budget stützen.

Stempel der Institution und Unterschrift der zuständigen Person

---