

Gesuch um Unterstützung aus dem Help Fonds

Vorname, Name		
Adresse		
Telefonnummer		
Woher kennt die Person Help Simmental?		
Woher den Help Fonds?		
Aus welchen Gründen wird finanzielle Hilfe benötigt?		
Sieht die Person eigene Möglichkeiten um die finanzielle Situation in absehbarer Zeit zu verbessern?	<input type="checkbox"/> Nein Warum nicht?	
	<input type="checkbox"/> Ja Welche Möglichkeiten umgesetzt?	
	Welche Möglichkeiten in Planung?	
	Wann ist die finanzielle Besserung zu erwarten?	
Für wie viele Personen hat die Person zusätzlich finanzielle Verantwortung?	_____ Anzahl Erwachsene	
	_____ Anzahl Kinder (0-15 Jahre)	
	_____ Anzahl Jugendliche (16-18 Jahre)	
Ist die Person erwerbstätig?	<input type="checkbox"/> Ja Wo? Als was? Wie viel Prozent?	
	<input type="checkbox"/> Nein Warum nicht? Seit wie lange nicht?	
	Sind Behörden involviert?	<input type="checkbox"/> Nein
		<input type="checkbox"/> Ja → Sozialdienst? → Vormundschaft? → Beistand? → Beirat?
		Über welche sonstigen Vermögenswerte verfügt die Person?
		Wie ist die aktuelle Wohnsituation?
Wie ist die finanzielle Situation in Zahlen?	Formular Bestandsaufnahme ausfüllen.	
Für was konkret wäre finanzielle Hilfe am Dringendsten?		
Wie hoch wäre der benötigte Betrag?		
Bevorzugte Einteilung des benötigten Betrages bei Bewilligung des Gesuchs.	<input type="checkbox"/> Einmalig <input type="checkbox"/> Wöchentlich <input type="checkbox"/> Monatlich <input type="checkbox"/> Halbjährlich <input type="checkbox"/>	
	Bevorzugter Beginn der Unterstützung durch den Help Fonds.	