

Antragsstellung Aufenthaltskostenübernahme Kind/Kinder

Antragstellerin

Name:

E-Mail:

Vorname:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Beruf/Arbeitgeber:

Strasse, PLZ, Ort:

Partner

Name:

E-Mail:

Vorname:

Telefonnummer:

Geburtsdatum:

Beruf/Arbeitgeber:

Strasse, PLZ, Ort:

Familiäre und finanzielle Verhältnisse

Anzahl Kinder:

Name leiblicher Vater:

Zivilstand:

- verheiratet
 geschieden

- verwitwet
 alleinstehend

Kurzbeschreibung Ihrer Situation:

Voraussichtliche Aufenthaltsdauer in der Klinik

Von:

Bis:

Anzahl der Tage:

Voraussichtlich anfallende gesamthafte Kosten für Ihr Kind/Ihre Kinder (in CHF)

Gewünschter Unterstützungsbeitrag (in CHF)

Angaben zur finanziellen Situation

Monatliche Bruttoeinkünfte Antragsstellerin (in CHF)

Lohn:	13. Monatslohn:	ja	nein
Erwerb Selbstständigkeit:	Krankentaggeld:		
Invalidenrente:	Ergänzungsleistungen:		
Arbeitslosengeld:	Zuschüsse für Mietkosten:		
Familienzulage:	Alimente:		
Mieteinnahmen:			

Monatliche Bruttoeinkünfte Partner (in CHF)

Lohn:	13. Monatslohn:	ja	nein
Erwerb Selbstständigkeit:	Krankentaggeld:		
Arbeitslosengeld:	Invalidenrente:		
Familienzulage:	Ergänzungsleistungen:		
Mieteinnahmen:	Zuschüsse für Mietkosten:		

Ausgaben von Ihnen, Ihrem Partner, Ihren Kindern:

Miete/Hypothekarzinsen:
Krankenkassenbeiträge:
Leasingraten:
Versicherungsprämien:
Schuldentilgungsraten:
Kinderbetreuungskosten:

Sozialabzüge:

AHV/ALV/IV/FAK/KTG/EO:
Pensionskasse:

Vermögen (Barvermögen, Bankguthaben, Wertschriften, Immobilien und Liegenschaften, Darlehen von Ihnen, Ihres Partners, Ihres Kindes/Ihrer Kinder):

Schulden (Steuerschulden, Krankenkassenschulden, Hypothekarschulden, Leasingschulden, Konsumkreditschulden):

Sonstige Anmerkungen:

Zwingend erforderliche Beilagen:

- Bestätigung der Klinik über Ihre Aufnahme
- Bestätigung der Klinik über die anfallenden Kosten für Ihr Kind/Ihre Kinder
- Kopie Ihres letzten Steuerbescheids
- Kopie einer aktuellen Lohnabrechnung sämtlicher Einkommen
- Monatsauszug Bank-/Postscheck der letzten zwei Monate
- Schuldennachweis
- Vermögensnachweis

Ich bestätige hiermit, die Fragen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben.

Ort & Datum: _____

Unterschrift: _____