# Ein Bild, das Text enthält.  Automatisch generierte BeschreibungEingangsdatum Gesuch-Nr.

# AKF-Muttertagsfonds

**Beitragsgesuch**Dieses Gesuch wird vertraulich und gemäss den allgemeinen Richtlinien (01.01.2022) des Muttertagsfonds des Aargauischen Katholischen Frauenbundes (AKF) behandelt.

|  |
| --- |
| **Angaben zur Gesuchstellerin** |
| Name, Vorname: |
| Adresse: |
| PLZ/Ort: |
| Tel. Nr.: |
| E-Mail: |
| Geb. Datum: Zivilstand: |
| Beruf:  |
| Zurzeit berufstätig: 🞎 ja 🞎 nein |
| Kinder / Geburtsjahr:  |
| Staatsangehörigkeit / Aufenthaltsbewilligung🞎 Schweiz Land: 🞎 B 🞎 N 🞎 C 🞎 F 🞎 L |
| Personalien und Beruf des Ehegatten bzw. des Vaters des Kindes: |
| Ort, Datum der Gesuchstellung: |
| Unterschrift: |
| Besteht für die Kommission die Möglichkeit, zusätzliche Abklärungen zu treffen? ja: 🞎 nein: 🞎 |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Institution, welche das Gesuch veranlasst hat** |
| Institution: |
| Zuständige Person: |
| Adresse, PLZ, Ort: |
| Tel.-Nr. für Rückfragen: |
| E-Mail: |
| Ort, Datum der Gesuchstellung: |
| Unterschrift: |

|  |
| --- |
| **Schilderung und Begründung der Notsituation (evtl. separates Blatt)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Detailangaben zum Gesuch** |
| Gewünschter Unterstützungsbeitrag: Fr. (Einmalig max. Fr. 1‘200.00) |
| Haben Sie (oder eine Beratungsstelle für Sie) schon einmal ein Gesuchan den Muttertagsfonds gestellt? 🞎 ja 🞎 neinWann? Wer?  |
| Ist die begünstigte Person SozialhilfeemfängerIn? 🞎 ja🞎 nein Wenn ja, seit wann? Mtl. Unterstützungsbeitrag: Fr.  |
| Kostenverteiler:Wurden noch andere Institutionen um Unterstützung angefragt? 🞎 ja🞎 neinWenn ja, welche? 1) Fr. 3) Fr.  2) Fr. 4) Fr.  |
| **Bei Direktgesuchen:**Wurde eine Beratungsstelle kontaktiert? 🞎 ja🞎 neinWenn ja, welche?  |
| Beitrags-Auszahlung an RechnungsstellerInName, Adresse sowie Bank- oder Postverbindung (Bitte Einzahlungsschein beilegen)……………………………………….     |

Beilagen: siehe Richtlinien vom 1. Januar 2022

**Das Beitragsgesuch ist zusammen mit dem Zusatzblatt zum Beitragsgesuch (Seiten 1 – 3) und den relevanten Belegen (Lohnauszüge etc.) einzureichen an die Verantwortliche des AKF-Muttertagsfonds:**

**Marion Schading
Erli 15**

**5420 Ehrendingen**

**Tel. 056 221 06 46 | Mail: muttertagsfonds@frauenbund-aargau.ch**

**Datenschutz:** Gesuchsteller:innen erklären sich damit einverstanden, dass Ihre Angaben zur Bearbeitung des Gesuches verwendet werden. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung:
<https://www.frauenbund-aargau.ch/datenschutz/datenschutzerklaerung>

# Ein Bild, das Text, Schrift, Grafiken, Grafikdesign enthält.  Automatisch generierte BeschreibungZusatz zum Beitragsgesuch

**Finanzielle Verhältnisse**

**Monatliche Einnahmen**

Nettolohn der Gesuchstellerin Fr.

Nettolohn des Partners Fr.

Einkommen aus Arbeitslosengeld Fr.

Wirtschaftliche Sozialhilfe Fr.

Alimente Fr.

Renten Fr.

Andere Einnahmen (welche) Fr.

………………………………………..

**Total Fr.**

**Monatliche Ausgaben**

Lebensunterhalt für …….. Personen Fr.

Wohnungsmiete inkl. Nebenkosten Fr.

Krankenkassenprämien Fr.

Arzt Selbstbehalte, Zahnarzt, Therapie Fr.

Telefon, Radio, TV, Handy, Internet Fr.

Verkehrsausgaben Fr.

Kleider, Wäsche, Schuhe Fr.

Taschengeld (frei verfügbarer Betrag) Fr.

Versicherungen Fr.

Alimente Fr.

Laufende Steuern Fr.

Andere feste Verpflichtungen Fr.

**Total Fr.**

**Schulden**

Kleinkredite getätigt für Kreditsumme Fr.

Laufzeit Mtl. Rückzahlung Fr.

Leasingverträge getätigt für Leasingsumme Fr.

Laufzeit Mtl. Rückzahlung Fr.

Steuerschulden Fr. Steuerjahr

Haben Sie Betreibungen? Ja 🞏 Nein 🞏 Lohnpfändungen? Ja 🞏 Nein 🞏

**Vermögen**

Bank- oder Postcheckguthaben Fr.

Eigenheim (Versicherungswert) Fr.

Immobilien (Versicherungswert) Fr.

**Total Fr.**

**Datenschutz:** Gesuchsteller:innen erklären sich damit einverstanden, dass Ihre Angaben zur Bearbeitung des Gesuches verwendet werden. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung:
<https://www.frauenbund-aargau.ch/datenschutz/datenschutzerklaerung>