

Eingangsdatum	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:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Kinder / Geburtsjahr:	
Staatsangehörigkeit / Aufenthaltsbewilligung	
<input type="checkbox"/> Schweiz	Land:
<input type="checkbox"/> B	<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> nein: <input type="checkbox"/>	

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 Gesuch an den Muttertagsfonds gestellt?

ja nein

Wann?

Wer?

Ist die begünstigte Person SozialhilfeempfängerIn?

ja
 nein

Wenn ja, seit wann?

Mtl. Unterstützungsbeitrag: Fr.

Kostenverteiler:

Wurden noch andere Institutionen um Unterstützung angefragt?

ja
 nein

Wenn ja, welche? 1) Fr. 3)

Fr.

2) Fr. 4)

Fr.

Bei Direktgesuchen:

Wurde eine Beratungsstelle kontaktiert?

ja
 nein

Wenn ja, welche?

Beitrags-Auszahlung an RechnungsstellerIn

Name, 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>



Zusatz 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.

..... 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 Beteiligungen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Lohnpfändungen? Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	

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>