

## Kommission „Fonds für Ferienhilfe“

### Gesuch um finanzielle Unterstützung

**GesuchstellerIn** Institution: \_\_\_\_\_  
Ansprechperson: \_\_\_\_\_  
Funktion: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_

**Begünstigter** Name: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Zivilstand: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Kirchgemeinde** Mitglied der Evang. ref. Kirchgemeinde: \_\_\_\_\_  
Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Stempel, Unterschrift der Kirchenpflege, Diakonat, Pfarramt:

**Grund** des Unterstützungsgesuches bitte auf Seite 2 oder Beiblatt notieren.

**Ferienort** \_\_\_\_\_

**Feriendauer** Datum: \_\_\_\_\_ Pensionspreis: Fr. \_\_\_\_\_

**Erwarteter Beitrag** Fr. \_\_\_\_\_

Zahlungsstelle (Bank, Postkonto) - Bitte Einzahlungsschein beilegen.

\_\_\_\_\_

Eigene Leistung: \_\_\_\_\_

Zusätzliche Gesuche an: \_\_\_\_\_

Zusätzl. Gesuche wurden abgelehnt durch: \_\_\_\_\_

Bemerkungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Grund**

Einkommensverhältnisse: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Familien-Situation (Kinder, Eltern): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Bemerkungen: \_\_\_\_\_

---

---

---

**Beilagen**

(z.B. Budget, ärztliches Zeugnis, Kostenvoranschläge, ...)

---

---

---

---

- Um eine rechtzeitige Zahlung sicherzustellen, müssen Gesuche mindestens zwei Monate vor Ferienbeginn eingereicht werden.
- Gesuchstellung durch Kirchgemeinde oder Institution an:  
Erika Steigmeier, Präsidium, Müselstrasse 5, 5417 Untersiggenthal, Telefon: 056 288 22 83
- Auszahlungen werden nur an Reformierte Kirchgemeinden, Sozialämter und KESD vorgenommen (An Privatpersonen werden keine Beiträge ausbezahlt).
- Vor Auszahlung müssen alle Belege (Zahlungsbestätigung und Rechnungskopien) nachgereicht werden.

AntragstellerIn: \_\_\_\_\_ BegünstigeR: \_\_\_\_\_

**Kommission**

---

| Eingang | Datum<br>Ausgang | Unterstützungsbeitrag | Unterschrift |
|---------|------------------|-----------------------|--------------|
| _____   | _____            | Fr. _____             | _____        |
| _____   | _____            | Fr. _____             | _____        |
| _____   | _____            | Fr. _____             | _____        |
| _____   | _____            | Fr. _____             | _____        |
| _____   | _____            | Fr. _____             | _____        |

**Bemerkungen oder Anregungen (mit Visum)**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

**Präsidium**

---

Entscheidung der Kommission: \_\_\_\_\_ Bewilligter Beitrag: Fr. \_\_\_\_\_  
 Konto Buchhaltung: 830.3690

Begründung: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_