

GESUCH UM EINEN BEITRAG AUS DEM FÜRSORGEFONDS

1. Persönliche Angaben zum Gesuchsteller/zur Gesuchstellerin

Name Vornamen(n)
Geburtsdatum / / Beruf
Bei Minderjährigen: Name der Erziehungsberechtigten:
Adresse: .
Strasse Nr. PLZ Ort
Tel. Mobile FAX
E-Mail @
Konto für eine allfällige Auszahlung
Bank / Post.....

Bitte ES beilegen

2. Zusätzliche Angaben

Höhe des beantragten Betrages Fr.
(bei Hörgeräten maximal Fr. 2000.--monaural / Fr. 4000.-- binaural)
Begründung des Gesuches
Aktueller Einkommensnachweis (Einkommen/Renten etc.) Fr. pro Monat
Mietzinsmtl.
Krankenkasse/Versicherungenmtl.

3. Weitere Angaben

Grad der Hörbehinderung
(gem. ärztlicher Angabe)
Typ und Preis Fr. des nötigen
Hörgerätes **(Bitte Kostenvoranschlag/Quittung beilegen)**
Kostenbeteiligung durch IV/AHV/Krankenkasse/andere: Fr.

4. Zusätzliche Angaben bei Gesuchen um ein Darlehen

Zukunftsperspektiven

.....
.....
.....

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich mit Pro Audito Bern in diesem Fall einen Darlehensvertrag abschliessen muss.

Bei Empfehlung des Fonds durch eine Fürsorge- oder Beratungsstelle bitte einen kurzen Mitbericht dieser Stelle beilegen.

Bestätigung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, alle Fragen wahrheitsgemäss beantwortet zu haben. Ich bin - sofern notwendig - zu einem Gespräch mit dem beauftragten Vereinsmitglied von Pro Audito Bern bereit.

Ort Datum

Unterschrift des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin

.....

Die Angaben werden von Pro Audito Bern streng vertraulich behandelt.

Antragsformular und allfällige Beilagen (in Kopie) per Briefpost an Hedwig Lüthi, Beauftragte Fürsorgefonds Pro Audito Bern, Morgenstrasse 70, 3018 Bern

***Frau Lüthi hilft Ihnen gerne auch bei Fragen weiter
(hedi.luethi@sunrise.ch oder Tel. 031 381 54 63)***