Formular inkl. Unterlagen einzureichen an:

Kolianda Stiftung - Stadt Wallisellen
Abteilung Gesellschaft
Zentralstrasse 9
Postfach
8304 Wallisellen

GESUCH auf finanzielle Unterstützung

Persönliche Daten Antragstellerin / Antragsteller	
Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-mail	
Zivilstand	
Für Ausländer: Ausländerausweis Typ C ☐ B ☐ Anderer	
Anzahl Kinder unter 16 Jahren	
Anzahl Kinder über 16 Jahren	

Finanzielle Unterstützung		
Bezug von Sozialhilfe	Ja ☐	Nein ☐
Bezug von privater Unterstützung / anderer Stiftung	Ja ☐	Nein ☐
	Name	

Finanzielle Situation					
Einnahmen Monat			**Ausgaben Monat**		
Total aller Löhne	CHF		Mietzins	CHF	
Alimente	CHF		Steuern	CHF	
Sozialhilfe	CHF		Versicherungen Krankenkasse / Unfall	CHF	
Andere Unterstützung	CHF		Abzahlungen	CHF	
			Total andere Rechnungen	CHF	

Vermögen			**Schulden**		
Sparguthaben, Wertschriften, Bargeld	CHF		Total Schulden	CHF	
Grundstücke, Liegenschaften	CHF				

Inhalt des Gesuchs und warum stellen Sie dieses Gesuch	
Kurze Beschreibung Welche Kosten soll die Kolianda Stiftung übernehmen und für welchen Zeitraum	

Mit seiner/ihrer Unterschrift erklärt der/die Antragsteller*in, dieses Formular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt zu haben.

Datum _____

Unterschrift _____

Einzureichende Unterlagen ab einem Gesuchsbetrag von CHF 1’000:

1. Aktuelle Steuererklärung
2. Kopie vom Arbeitsvertrag/Arbeitsverträgen und/oder aktuelle Lohnabrechnungen