



Finanzielle Überbrückungshilfe SRK

Gesuchsformular für Sozialdienste / Beratungsstellen

Bitte senden Sie uns das elektronisch ausgefüllte Formular zusammen mit den entsprechenden Unterlagen per Post zu (die Postadresse finden Sie auf der letzten Seite).

Bei Fragen zur Finanziellen Überbrückungshilfe SRK wenden Sie sich ebenfalls an unseren zentralen SRK-Standort (die E-Mail-Adresse und Telefonnummer finden Sie auf der letzten Seite).

- Gesuche **müssen** über einen öffentlichen oder privaten Sozialdienst eingereicht werden.
- Direktgesuche können **nicht** berücksichtigt werden.

Ort, Datum

Das Gesuch wird eingereicht von

Institution

Strasse/Nr.

PLZ / Ort

Zuständige Person

Telefon/Telefon direkt

E-Mail

Das Gesuch wird eingereicht für (bei Kindern die Personalien der Eltern angeben)

Klientin / Klient

(Ehe-)Partnerin/Partner im selben Haushalt

Name

Vorname

Strasse, Nr., PLZ, Ort

Telefon

Nationalität

Aufenthaltsstatus

Geschlecht

weiblich

männlich

divers

weiblich

männlich

divers

Zivilstand/Geburtsdatum

Kinder

Name

Vorname

Geburtsjahr

Zweckbestimmung des Betrags**Antrag beim SRK Kanton Bern** (Unterstützungsbeitrag, max. CHF 1000): CHF**Finanzierungsplan**

Bei Gesamtbetrag höher als CHF 1000 hier angeben, bei welchen Institutionen und für welche Beträge Gesuche eingereicht werden, um den Gesamtbetrag zu erreichen, evtl. auch Eigenleistung.

Institution (Name und Adresse)**Betrag CHF**

Total

Situationsbeschreibung / Begründung / Ursache der finanziellen Notlage

Familien-, Berufs-, Wohn-, Notsituation (Text hier eingeben):

Sollte der hier vorgegebene Platz nicht ausreichen, finden Sie am Ende des Dokuments eine weitere Seite für die Fortsetzung.



Beilagen (bitte dem Gesuch beifügen)

Budget nach SKOS-Richtlinien (erweitertes Budget bei Klientinnen/Klienten, die keine SH beziehen)

Belege der zu übernehmenden Kosten (z. B. Kopien von Rechnung/Quittung, Kostenschätzung)

weitere Belege (z. B. Arztzeugnis, Krankenkassenabrechnung, Zu-/Absagen von Ämtern/Institutionen, bitte aufführen):

Situationsbeschreibung: Fortsetzungsblatt am Ende des Formulars wurde benützt.

Kontoangaben für die Auszahlung

IBAN

Kontoinhaber:in (Name, Adresse, PLZ, Ort) falls nicht identisch mit der Gesuchsstelle

oder

Einzahlungsschein liegt bei.

Weitere Bemerkungen

Wichtig: Die **Beratungsperson** erklärt mit ihrer Unterschrift die Unterlagen eingesehen zu haben, welche die finanzielle (Not-)Lage der Klientin/des Klienten belegen und auf die sich Gesuch und Budget stützen (bitte keine Kopien von Mietvertrag, KK-Police usw. mitschicken).

Stempel der Institution und Unterschrift der zuständigen Person

.....

Die Klientin/Der Klient bestätigt mit ihrer/seiner Unterschrift, der Beratungsperson wahrheitsgetreu Auskunft erteilt und keine Informationen zu ihrer/seiner Einkommens- und Vermögenssituation verschwiegen und die letzte Steuerveranlagung vorgelegt zu haben. Die Daten werden ausschliesslich für den hier ersichtlichen Zweck verwendet. (Für Details siehe Datenschutzerklärung: → srk-bern.ch/datenschutz)

(Diese Unterschrift benötigen wir nur von Personen, die **keine** Sozialhilfe erhalten)

Ort, Datum

Unterschrift

Es besteht kein Rechtsanspruch auf Leistungen durch das SRK Kanton Bern. Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Innerhalb des SRK Kanton Bern findet im Rahmen der Gesuchsprüfung ein Datenaustausch statt.



(Fortsetzung Situationsbeschreibung)

Bitte ausgefülltes Formular ausdrucken, unterschreiben und mit den entsprechenden Unterlagen per Post einsenden (Adressen siehe unten).

Finanzielle Überbrückungshilfe SRK Kanton Bern

SRK Kanton Bern
Abteilung Entlastung
Finanzielle Überbrückungshilfe
Bernstrasse 162
Postfach
3052 Zollikofen

031 919 08 93
ueberbrueckungshilfe@srk-bern.ch

