

Gesuchsformular für finanzielle Einzelhilfe Rotes Kreuz Wallis

VERTRAULICH

Antragssteller	Ehepartner/Partner im selben Haushalt
Name	
Vorname	
Strasse und Nr.	
PLZ / Ort	
Tel. Privat	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Naionalität	
Aufenthaltsstatus	
Zivilstand	

Familienmitglieder	Vorname des Kindes	Geburtsdatum

Tätigkeit der aus der obligatorischen Schule entlassenen Kinder (Lehre, Studium oder andere)

Andere im gleichen Haushalt wohnende Personen

Zweckbestimmung des Betrags (Rechnungen beilegen)

--

Beantragte Summe

CHF

Wie hoch ist Ihre mögliche finanzielle Beteiligung?

CHF

Grund des Gesuches (kreuzen Sie das Zutreffende an und fügen Sie eine kurze Erklärung hinzu)

- Krankheit
 Unfall
 unzureichender Lohn
 Arbeitslosigkeit
 Anderes

Haben Sie andere Hilfsorganisationen für eine Unterstützung angefragt (Dokumente beilegen)?

- Ja Nein

Falls ja, welche ?

--

Erhalten Sie Krankenkassensubventionen ? Ja Nein



