

# 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	
Nationalität	
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



