



BAU- & WOHNGENOSSENSCHAFT  
LEBENSWERTE NACHBARSCHAFT

# Gesuch für finanzielle Unterstützung

## Persönliche Angaben

Gesuchssteller\*in: \_\_\_\_\_

Mietobjekt im LeNa-Haus: \_\_\_\_\_ Mietzins netto monatlich: \_\_\_\_\_

Anzahl volljähriger Personen im Haushalt: \_\_\_\_\_, davon berufstätig: \_\_\_\_\_

Anzahl Kinder im Haushalt: \_\_\_\_\_

Bitte hier alle berufstätigen Haushaltsmitglieder erfassen:

Name Haushaltsmitglied	Berufliche Tätigkeit	Stellen- prozen- te	Netto- Jahreslohn	Brutto Jahreslohn

Einzureichende Unterlagen: Letzte definitive Steuerveranlagung sowie Lohnabrechnungen resp. Rentenauszüge der letzten drei Monate aller berufstätigen Haushaltsmitglieder.

\_\_\_\_\_

## Mietzinsvergünstigung

- Die Miete beträgt mehr als 25% des Haushaltseinkommen.
- Ich/wir möchte(n) eine Mietzinsreduktion von monatlich CHF \_\_\_\_\_ beantragen.

Die Ausgleichskommission bitten um Auskunft über bestehende finanzielle Unterstützung:

	Anspruchsberechtigt, zugesprochen	Anfrage offen	nicht berechtigt	weiss nicht
Familienmietzinsbeiträge	<input type="checkbox"/> Betrag: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergänzungsleistungen	<input type="checkbox"/> Betrag: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Betrag: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwandte	<input type="checkbox"/> Betrag: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stipendien	<input type="checkbox"/> Betrag: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prämienverbilligung	<input type="checkbox"/> Betrag: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/> Betrag: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/> Betrag: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Einzureichende Unterlage: Verfügungen und Bestätigungen der unterstützenden Stellen inkl. Höhe des Unterstützungsbeitrages und falls vorhanden abgelehnte Anfragen und Gesuche.

## Finanzierung Pflichtanteilscheinkapital

- Ich/wir möchte(n) um Unterstützung bei der Finanzierung des Pflichtanteilscheinkapitals ersuchen.

Pflichtanteilscheinkapital gemäss Mietvertrag: CHF \_\_\_\_\_

Eigenes verfügbares Kapital: CHF \_\_\_\_\_  
(Es wird mindestens eine Mietkaution in der Höhe von 3 Monatsmieten verlangt)

Bezugsmöglichkeiten der 2. Säule (Pensionskasse): CHF \_\_\_\_\_

Bezugsmöglichkeiten der 3. Säule: CHF \_\_\_\_\_

Bezugsmöglichkeiten im Verwandten- und Freundeskreis: CHF \_\_\_\_\_

Benötigtes Anteilscheinkapital: CHF \_\_\_\_\_

Einzureichende Dokumente: Bestätigung (Annahme oder Ablehnungen der Auszahlung) der Pensionskasse und der 3. Säule, ggf. mit Höhe des möglich zu beziehenden Betrages.



BAU- & WOHNGENOSSENSCHAFT  
LEBENSWERTE NACHBARSCHAFT

## Bestätigung

- Ich/wir bestätige(n) hiermit, dass ich/wir die verfügbaren privaten und staatlichen Finanzierungshilfen ausgeschöpft habe(n) und dass die oben aufgeführten Angaben vollständig und korrekt sind.
- Ich/wir bestätige(n) hiermit, das Reglement zum Mietzinsausgleichsfonds und den Familienrabatten gelesen und verstanden zu haben.

## Bemerkungen

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum:

---

Unterschrift(en)