

## Unterstützungsgesuch

Bitte informieren Sie sich vor dem Ausfüllen auf [www.winterhilfe.ch](http://www.winterhilfe.ch) > [Regionen](#) und lesen Sie die entsprechenden Merkblätter.

Direktes Gesuch (von Privatperson)      ja      nein

Falls nein, gestellt von

Personalien		Gesuchstellende Person		Partner/in	
Name / Vorname				Leben Sie im gleichen Haushalt?    ja    nein	
Geschlecht		weiblich	männlich	weiblich	männlich
Zivilstand					
Geburtsdatum					
Strasse / Nr.					
Postleitzahl / Ort					
Telefon / Mobile					
E-Mail					
Nationalität					
Bewilligung					
<b>Kinder, für die Sie sorgen (bei mehr als vier Kindern bitte separat auflisten)</b>					
Vorname / Name		Geburtsdatum		weiblich	männlich
Vorname / Name		Geburtsdatum		weiblich	männlich
Vorname / Name		Geburtsdatum		weiblich	männlich
Vorname / Name		Geburtsdatum		weiblich	männlich
<b>Situationsbeschreibung und Problemschilderung</b>					

Für einen Kanton Nidwalden ohne Armut

## Finanzielle Situation des Haushaltes

### Sozialhilfe

ja          nein

Vollunterstützt

Teilunterstützt

### Renten / Arbeitslosenversicherung

IV / EL

AHV / EL

ALV

mit Sozialhilfe

## Einkommens- und Vermögensverhältnisse / Mietzins

### Gesuchstellende Person

Steuerbares Einkommen

Vermögen

Schulden

monatliche Wohnungsmiete

Wohneigentum

ja

nein

### Partner/in

Steuerbares Einkommen

Vermögen

Schulden

Bitte Kopie der Steuer-Veranlagungsverfügung und Veranlagungsdetails dazulegen.

## Benötigte Unterstützung

Finanzielle Unterstützung (Übernahme von Rechnung/en)

**Totalbetrag:**

Finanzierungsplan (bei einem Betrag über CHF 3'000.00)

**Betrag**

Eigenleistung

Antrag an die Winterhilfe

Antrag an weitere Organisation gestellt?

ja

welche?

Bemerkungen

## Kontoverbindung

Kontoinhaber

Bankname / Ort

IBAN-Nr.

PC-Konto

### Unterschrift

**Gesuchstellende Person** Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der gesuchstellenden Person  
Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind.

**Drittstelle** Datum  
(wenn einbezogen)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Kontaktdaten Drittstelle  
(Institution, Name, Adresse,  
Telefon, Email)

**Die gesuchstellende Person nimmt zur Kenntnis, dass Daten für weitere Abklärungen weitergegeben werden können resp. die Winterhilfe bei Bedarf mit Drittstellen (z.B. Steuerbehörde, Sozialstellen, etc.) Kontakt aufnehmen kann. Auf die Leistungen der Winterhilfe besteht kein rechtlicher Anspruch.**

### Zwingende Beilagen

- Restlose Dokumentation der finanziellen Situation (Kopien)
- Kopie der zu bezahlenden Rechnung(en) inkl. Kopie Einzahlungsschein / IBAN
- Kopie Offerten oder Kostenvoranschlag (wenn vorhanden)

---

## Wird vom Winterhilfe-Ortskomitee ergänzt

(nicht von den Gesuchstellenden ausfüllen, danke)

### Bewilligter Betrag

Barbetrag

Rechnungsbetrag

Gutscheine (alle)

**Total**

### Unterschrift

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Quittung

**Die gesuchstellende Person bestätigt, oben genannte Hilfeleistung erhalten zu haben:**

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift