# Eingangsdatum Gesuch-Nr.

# SOFON – Sozialfonds NW Frauenbund Nidwalden SKF

Für Frauen und Familien in Not

**Beitragsgesuch**Dieses Gesuch wird vertraulich und gemäß den allgemeinen Richtlinien des SOFON-Sozialfonds NW des Frauenbundes Nidwalden SKF behandelt.

|  |
| --- |
| **Angaben zur/zum Gesuchstellenden** |
| Name, Vorname: |
| Adresse: |
| PLZ/Ort: |
| Tel. Nr.: |
| Geb. Datum: Zivilstand: |
| Beruf:  |
| Zurzeit berufstätig: 🞎 ja 🞎 nein |
| Kinder / Geburtsjahr:  |
| Staatsangehörigkeit / Aufenthaltsbewilligung🞎 Schweiz Land: 🞎 B 🞎 N 🞎 C 🞎 F 🞎 L |
| Personalien und Beruf des Ehegatten bzw. des Vaters des Kindes: |
| Ort, Datum der Gesuchstellung: |
| Unterschrift: |
| Besteht für die Kommission die Möglichkeit, zusätzliche Abklärungen zu treffen? ja: 🞎 nein: 🞎 |

|  |
| --- |
| **Angaben zur Institution, welche das Gesuch veranlasst hat** |
| Institution: |
| Zuständige Person: |
| Adresse, PLZ, Ort: |
| Tel.-Nr. für Rückfragen: |
| Ort, Datum der Gesuchstellung: |
| Unterschrift: |
| E-Mail:  |

|  |
| --- |
| **Schilderung und Begründung der Notsituation (evtl. separates Blatt)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Bitte Rückseite beachten!**

|  |
| --- |
| **Detailangaben zum Gesuch** |
| Gewünschter Unterstützungsbeitrag: CHF. (Einmalig bis CHF 1‘500.00) |
| Haben Sie (oder eine Beratungsstelle für Sie) schon einmal ein Gesuchan den SOFON – Sozialfonds NW gestellt? 🞎 ja 🞎 neinWann? Wer?  |
| Ist die begünstigte Person Sozialhilfeempfängerin? 🞎 ja🞎 nein Wenn ja, seit wann? Mtl. Unterstützungsbeitrag: CHF.  |
| Kostenverteiler:Wurden noch andere Institutionen um Unterstützung angefragt? 🞎 ja🞎 neinWenn ja, welche? 1) CHF….  2) CHF  |
| **Bei Direktgesuchen:**Wurde eine Beratungsstelle kontaktiert? 🞎 ja🞎 neinWenn ja, welche?  |
| Beitrags-Auszahlung an RechnungstellerName, Adresse sowie Bank- oder Postverbindung (Bitte Einzahlungsschein beilegen)……………………………………….     |

Beilagen: siehe Richtlinien an Gesuchstellende vom 1. Januar 2024

Das Gesuch ist einzureichen an die Präsidentin der SOFON-Kommission:

**SOFON-Sozialfonds NW**

Zimmermann Alice
Butzen 1

6376 Emmetten

sofon@frauenbundnw.ch

Tel. 041 620 67 26 / 079 730 61 88

**Datenschutz:** Gesuchsteller/innen erklären sich damit einverstanden, dass Ihre Angaben zur Bearbeitung des Gesuches verwendet werden. Weitere Informationen finden Sie in unserer Datenschutzerklärung:
<https://www.frauenbundnw.ch/index.php/datenschutzerklaerung.html>