

**Gesuchsformular**

**Fonds der Irma Wigert Stiftung**

**c/o pro audito schweiz**

**Organisation für Menschen mit Hörproblemen**

**Feldeggstrasse 69**

**Postfach**

**8032 Zürich**

**Zweckbestimmung**

Die Erträge und das Kapital sollen in den nächsten 10 bis 15 Jahren für die Unterstützung von konkreten Projekten, welche direkt schwerhörigen Men-schen zugutekommen und welche nicht aus ordentlichen Betriebsmitteln finanziert werden können, eingesetzt werden.

In Härtefällen können auch bedürftige, schwerhörige Einzelpersonen direkt unterstützt werden, beispielsweise in folgenden Bereichen:

* Hilfsmittel, insbesondere Hörsysteme, die von niemanden finanziert werden aber dringend gebraucht werden
* Ferienlager
* Beiträge für Aus- und Weiterbildungskurse für Betroffene
* Beiträge für die Förderung der Spracherhaltung für Betroffene

**In der Regel sind nur Gesuche für Auslagen möglich, welche NOCH NICHT getätigt wurden.**

1. **Persönliche Daten**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |  |
| **Vorname** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adresse** |  | |
| **PLZ, Ort** |  | |
| **Telefon** |  | |
| **Fax** |  | |
| **E-Mail** |  | |
| **Geburtsdatum** |  | |
| **Zivilstand** |  | |
| **Heimatort** |  | **Für Ausländer:** Bewilligung: |
| **Kinder: Geburtsdaten**  **In Ausbildung? Ja/Nein** |  | |
| **Beruf/Arbeitgeber** |  | |

1. **Finanzielle Situation**

|  |  |
| --- | --- |
| **Einnahmen**  **pro Monat** | **SFR** |
| Monatlicher Nettoverdienst |  |
| Einkommen Ehegatte / LebenspartnerIn |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Alimente |  |
| AHV-Rente  Ergänzungsleistungen  Pensionskassenrente |  |
| Sozialhilfe |  |
| Andere Einnahmen (welche) |  |
| **Total** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ausgaben**  **pro Monat** | **SFR** |
| Pauschale Lebensbedarf (EL-Ansatz)  (wird von pro audito schweiz ausgefüllt) |  |
| Wohnkosten (Miete) |  |
| Krankenkasse (Durchschnittsprämie Wohnkanton)  (wird von pro audito schweiz ausgefüllt) |  |
| Erwerbsunkosten |  |
| Steuern |  |
| Übrige situationsbedingte Auslagen |  |
| **Total** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vermögen (inkl. Vermögen des Ehegatten / Lebenspartners) |  |
| Schulden |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sozialhilfe-EmpfängerIn | Ja | Nein |
| Krankenkassen-Zusatz-versicherung vorhanden | Ja | Nein |

1. **Ihr Gesuch**

|  |  |
| --- | --- |
| Verwendungszweck |  |
| Gewünschter Betrag |  |
| Eigenleistung |  |
| Der Betrag soll ausbezahlt werden auf: |  |
| Bei Gesuchen für einen Beitrag an Hörgerät(e): | Sind Sie damit einverstanden, dass wir bei Ihrer Akustikerin/Ihrem Akustiker nach einem Rabatt fragen?  Ja  Nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Erhalten Sie von anderer Seite noch Beiträge (z. B. Krankenkassen-Zusatzversicherung)? | Ja  Welche? | Nein |
| Begründung des Gesuches:  (Können Sie auch auf einem Extrablatt einreichen.) |  | |
| Wie wurden Sie auf den Fonds der Irma Wigert Stiftung aufmerksam? |  | |

**Alle Angaben werden vertraulich behandelt.**

Ort und Datum: Unterschrift:

      ………………………………………………

**Beilagen:**

**SozialhilfeempfängerInnen oder EmpfängerInnen von Ergänzungsleistungen:**

❒ Budget der Sozialhilfe resp. Berechnungsblatt der Ergänzungleistungen

❒ Begründung der Sozialhilfe, weshalb die beantragten Kosten nicht übernommen werden.

**„Nicht-Sozialhilfe-EmpfängerInnen:**

❒ Steuerveranlagung Ihres Gemeindesteueramtes (Die Steuerveranlagung, auch "Einschätzungsentscheid" genannt, erhalten Sie nach Einsenden der Steuererklärung. Ihre Angaben in der Steuererklärung sind in diesem Dokument überprüft worden und gelten als Grundlage für die Steuerrech- nung. Falls alle Ihre Angaben in der Steuererklärung korrekt waren, erhal- ten Sie keine Veranlagung sondern "nur" die Steuerrechnung. In dem Falle benötigen wir eine Kopie der Steuererklärung und die Steuerrechnung.)

❒ Kopie des Mietvertrages

**AHV-RentnerInnen**:

Für Gesuche von AHV-RentnerInnen ist Pro Senectute zuständig. Diese Organisation verfügt über Bundesmittel für AHV-RentnerInnen in finanziellen Engpässen. Falls Sie trotzdem ein Gesuch stellen, benötigen wir

❒ den schriftlichen Ablehnungsentscheid von Pro Senectute oder

❒ einen schriftlichen Bescheid über die Kostenbeteiligung von Pro Senectute.

**Bei einem Gesuch für einen Beitrag an (ein) Hörgerät(e):**

❒ Kostenvoranschlag (Offerte) des Hörgerätefachgeschäftes

❒ Gegenofferte (Offerte eines anderen Hörgerätefachgeschäftes für das gleiche Hörgerät)

❒ Kopie der Kostengutsprache der IV-Stelle

❒ Falls eine Krankenkassen-Zusatzversicherung vorhanden ist: Kopie der schriftlichen Information der Krankenkasse über Beteiligung am Hörgerätekauf

* Kopie der ärztlichen Expertise des Ohrenarztes

❒ Einzahlungsschein

**Bitte beachten**:

IV-RentenbezügerInnen oder Personen, die eine IV-Rente beantragt haben, wenden sich bitte an Pro Infirmis.

Bitte senden Sie den Fragebogen mit Beilagen an folgende Adresse:

pro audito schweiz, Feldeggstrasse 69, Postfach, 8032 Zürich

Tel. 044 363 12 00, Fax 044 363 13 03, info@pro-audito.ch, www.pro-audito.ch