



## Antrag für finanzielle Überbrückungshilfe Schweizerisches Rotes Kreuz (SRK) Kanton St.Gallen

Die Leistungen können nur subsidiär erbracht werden, bitte klären Sie daher unbedingt ab, dass die geltend gemachten Ausgaben nicht anderweitig gedeckt sind (z.B. Sozialdienst, Versicherung). Anträge können zudem nur durch Sozialfachstellen eingereicht werden, welche die Überprüfung der finanziellen Situation Ihrer Klientel sicherstellen und dies auch mit ihrer Unterschrift bestätigen. Der Maximalbetrag liegt bei CHF 1'000.- und kann nicht überschritten werden.

### Gesuchstellende Sozialfachstelle:

Tel-Nr.:

E-Mail:

### Begünstigte Person/Klient/in:

Vorname: .....

Familienname: .....

Wohnhaft im Kanton  
St.Gallen?

Adresse:

.....

Nationalität/Bewilligung: ..... Geb.-datum: .....

### Familiäre Situation (Zivilstand, Anzahl Kinder etc.), Sonstiges:

Wie ist die Wohnsituation der gesuchstellenden Person? Bei Familien und Wohngemeinschaften bitte Namen und Jahrgang der Mitbewohner/innen angeben.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Antrag / Anliegen / Fallschilderung:

Bitte schildern Sie nachfolgend die aktuelle Situation sowie den Grund für das Gesuch.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....





## Budget

<b>Einkommen</b>	<b>monatlich in CHF</b>
Nettolohn (einschl. EhepartnerIn)	_____
Pension, Rente, Alimente, Unterhaltbeiträge	_____
Untermiete, Kostgelder netto	_____
Unterstützung von Verwandten	_____
Vermögensertrag	_____
Sonstige Einkommen	_____
<b>Total Einkommen</b>	<b>CHF</b> _____

<b>Verpflichtungen</b>	<b>monatlich in CHF</b>
Miete inkl. Heizung	_____
Krankenkassenprämien	_____
Lebenskosten, Haushalt usw.	_____
Andere Versicherungskosten (z.B. Auto)	_____
Alimenten-zahlungen	_____
Abzahlungsraten / Betriebsraten	_____
Hypothekarzinsen	_____
<b>Total Verpflichtungen</b>	<b>CHF</b> _____

## Vermögen

Liquides Vermögen

Grundstücke und  
Liegenschaften

Schulden

Hypothekarschulden

Andere Schulden

**Total Verpflichtungen**

In CHF

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CHF**

\_\_\_\_\_



**Angaben zur Subsidiarität**

Wurden Kostenübernahmen seitens der Sozialversicherungen oder der Sozialhilfe überprüft?

.....  
.....  
.....

**Weitere Fragen:**

- Das ist ihr/sein erstes Gesuch beim SRK Kanton St.Gallen
- Er/Sie hat schon zuvor bei uns ein Gesuche gestellt: (Wann? Zusage? Wieviel?)

.....

- Es wurde noch bei einer anderen Institution/Stiftung (Caritas, Kirche, etc.) um Hilfeleistung/Unterstützung gebeten.

**Die gesuchstellende Sozialfachstelle bürgt mit Ihrer Unterschrift für die Richtigkeit und Vollständigkeit der Angaben sowie für die Überprüfung der Anspruchsberechtigung der/des Klientin/Klienten.**

**Ort und Datum:**

**Unterschrift Gesuchsteller/in:**

**Unterschrift Klient/in:**

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per E-Mail an: [beratung@srk-sg.ch](mailto:beratung@srk-sg.ch).

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, dass das SRK Kanton St.Gallen zur Verhinderung von Missbrauch den Namen und die Adresse Ihrer Klientel (keine weiteren Informationen aus diesem Formular) mit anderen Organisationen abgleichen kann.