

FORMULAR FÜR CORONA-SOFORTHILFE

Die Stiftung «I care for you» unterstützt mit ihrem Projekt Menschen, die aufgrund der staatlichen Massnahmen im Zusammenhang mit Covid-19 in wirtschaftliche Not geraten sind. Die finanziellen Mittel für dieses Projekt werden von Stiftungen, Unternehmen und Privatpersonen gespendet.

In erster Linie richten wir uns an Alleinerziehende, junge Familien, Kulturschaffende und Selbstständig-Erwerbende mit Wohnsitz in der Schweiz.

Sie erhalten eine Soforthilfe, die sich an die Leistungen der Sozialhilfe für 1.5 Monate anlehnt, so wird die Zeit von Mitte März bis Ende April überbrückt. Bitte gewähren Sie uns eine **Bearbeitungsfrist von max. 14 Tagen**. Es gelten folgende Beiträge:

Familienmitglieder im gleichen Haushalt Für 6 Wochen

1 Erwachsene	CHF 3'750
2 Erwachsene	CHF 5'400
1. Kind	CHF 1'350
2. Kind und alle weiteren Kinder je	CHF 900

Bei wesentlichen Veränderungen der staatlichen Leistungen oder dem Ausmass der Krise behält sich die Stiftung eine Anpassung der Unterstützungsrichtlinien vor. Die Aufträge werden nach Eingang bearbeitet. Es besteht kein Rechtsanspruch.

Antragsteller*In

Name	.....	Geburtsdatum	.....
Vorname	.....	Zivilstand	.....
Adresse	.....	Email	.....
PLZ/Ort	.....	Tel	.....

(tagsüber gut erreichbar)

Arbeitgeber resp. Selbständigkeit / Firmengründung (Gründungsjahr):

Branche / Beruf:

Schilderung der persönlichen Situation (Arbeits- und privates Umfeld)

Partner*In, weitere erwachsene Haushaltsmitglieder in verwandtschaftlichem Verhältnis (Ehe, Konkubinat usw.)

Name	Geburtsdatum
Vorname	Verhältnis

Name	Geburtsdatum
Vorname	Verhältnis

Kinder / Jugendliche (die unterstützt werden) Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Vorname	Name	Tag	Monat	Jahr

Einkommen letzte 6 Monate		Verfügbares Einkommen März - Juni 2020	
Nettoeinkommen Antragsteller*In¹⁾			
Durchschn. Einnahmen in einem Monat bisher:		Durchschn. Einnahmen in einem Monat aktuell:	
Nettoeinkommen Partner*in / weitere erwachsene Haushaltsmitglieder¹⁾			
Durchschn. Einnahmen in einem Monat bisher:		Durchschn. Einnahmen in einem Monat aktuell:	
TOTAL		TOTAL	

Ergänzende Informationen zu Einkommensverhältnissen (wie geht es weiter, haben Sie eine Idee, um zu Aufträgen zu kommen oder zu arbeiten)

Haben Sie noch andere Unterstützungsgesuche eingereicht? Wenn ja, welche und mit welcher zu erwartenden Summe?

Antrag für Soforthilfe bei der Stiftung I care for you

Haben Sie Fixkosten, die weiterhin anfallen oder Rechnungen z. B. für bereits bezogene Waren die dringend bezahlt werden müssen? Wenn ja, in welcher Höhe?

Kontoangaben für die Auszahlung

Name Kontoinhaber*In

.....

Name und Ortschaft der Bank

.....

IBAN- oder Postkonto-Nummer:

.....

.....

Ich bestätige mit meiner Unterschrift (resp. dem Versand des Dokumentes per E-Mail) die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller*In

Bitte füllen Sie diesen Antrag aus und schicken Sie ihn uns, zusammen mit Ihrem Einkommensnachweis¹⁾ (Lohnausweis oder Bankauszug) von Anfang 2020 und einer allfälligen Kündigung / Nachweis Ihrer Selbständigkeit, zu. Allfällige Dokumente, welche den Auftragseinbruch nachweisen, helfen uns bei der rascheren Verarbeitung Ihrer Anfrage. **Es werden nur komplett ausgefüllte Anträge mit allen Beilagen bearbeitet.**

Per Mail an: zaemefueralli@icareforyou.ch

Per Post an: Stiftung I care for you, Zäme für Alli, Eigerstrasse 12, 3007 Bern