

Schulthek – Set

in Zusammenarbeit mit der KulturLegi Zürich

Personalien

Leistungsempfänger/in: Gatte/in Lebenspartner/in
 Name / Vorname:
 Geschlecht: weiblich männlich weiblich männlich
 Zivilstand:
 Geburtsdatum:
 Beruf:
 Erwerbstätigkeit (in %):
 Wohnhaft/ Strasse/ PLZ Ort:
 Telefon: E-Mail:

Kinder (der/des AntragstellerIn):

Vorname:	Geburtsdatum:	Klasse:
Vorname:	Geburtsdatum:	Klasse:
Vorname:	Geburtsdatum:	Klasse:
Vorname:	Geburtsdatum:	Klasse:

Weitere Informationen zur persönlichen Situation

<input type="checkbox"/> Eigenes Erwerbseinkommen am Existenzminimum	<input type="checkbox"/> Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> voll unterstützt	<input type="checkbox"/> teilunterstützt	
<input type="checkbox"/> ALV	<input type="checkbox"/> AHV/EL	<input type="checkbox"/> IV/EL	<input type="checkbox"/> ohne Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> mit Sozialhilfe
<input type="checkbox"/> Einzelperson	<input type="checkbox"/> Paar ohne Kind (inkl. Konkubinats)	<input type="checkbox"/> 1 – 2 Kinder	<input type="checkbox"/> 3+ Kinder	
<input type="checkbox"/> Familie mit Kind	<input type="checkbox"/> Alleinerziehend mit Kind			

Ursache der Notlage (mehrere Antworten möglich)

<input type="checkbox"/> Gesundheitliche / psychische Probleme	<input type="checkbox"/> Grösse des Haushaltes	
<input type="checkbox"/> Familiäre Veränderung (Scheidung, Trennung, Tod)	<input type="checkbox"/> Berufliche Qualifikation	<input type="checkbox"/> Andere

Kind (für Schulthek)

Vorname: Geburtsdatum: Klasse/Stufe:

Gewünschte Leistung

Schulthek-Set Modell

Selbstkostenbeitrag CHF 20.- pro Set; CHF 10.- für Kindergarten-Set einbezahlen. Thek wird gesendet, wenn Geld bei uns eingetroffen ist!!! Postfinance-Konto 80-9758-8 (IBAN Nr.: CH58 0900 0000 8000 9758 8)

Datum: Unterschrift Antragssteller/in:

Mit der Unterschrift bestätigt die AntragstellerIn, dass seine/ihre Angaben korrekt sind und jederzeit überprüft werden dürfen.

Wir können nur vollständig ausgefüllte Gesuchsformulare entgegennehmen.

WICHTIG: Kopie gültige KulturLegi beilegen, von jedem Mitglied der Familie ab 5 Jahr

Betrag erh. CHF: Valuta: Bestellt am: Liste kZ:

Für einen Kanton Zürich ohne Armut

