

Beitragsgesuch an den Vergabungsausschuss Love-Ride zur Unterstützung volljähriger CF-Betroffener

Personalien des/-r Betroffenen

Name Vorname

Strasse/Nr. PLZ/Ort

Geburtsdatum Zivilstand

E-Mail AHV/IV Nr

Tel. privat Tel. Geschäft

Ausgeübter Beruf

Kinder (Vorname und Alter)

Wohnsituation des/-r Betroffenen

Bei den Eltern	Ja	Nein
Eigene Wohnung	Ja	Nein
Mit Partner/in	Ja	Nein

IV-Rente in %

Arbeitspensum in %

Angaben zur finanziellen Situation

(alle Angaben pro Monat)

	Einnahmen	Ausgaben
Monatlicher <u>Nettolohn</u> (inkl. Lohn des Gatten/ der Gattin, inkl. 13. und Grati)		
IV-Renten, Ergänzungsleistungen		
Miete		
Krankenkasse (inkl. Selbstbehalte und unter Berücksichtigung der Prämienverbilligung)		
Nicht kassenpflichtige Medikamente		
Lebenskosten und Sonstiges (Pauschale für alle übrigen durchschnittlichen Einnahmen/Ausgaben)		
Total:		

Ergänzende Informationen

Behandelnder Arzt/behandelnde Ärztin

Erstgesuch?	Ja	Nein
Fortsetzungsgesuch?	Ja	Nein
Werden Sie von einem Sozialdienst betreut?	Ja	Nein
Falls ja, von welchem?		
Haben Sie schon ein Gesuch an die CFS gestellt?	Ja	Nein
Falls ja, für welchen Betrag?		

Einmalige Zahlung (max. CHF 2'500)

Begründung (Falls nötig, Fortsetzung auf separatem Blatt)

Bankangaben

Name der Bank

IBAN

Der/die Unterzeichnete bestätigt, alle Angaben wahrheitsgetreu gemacht zu haben

Ort/Datum

Unterschrift

Hinweis: Nach Eingang Ihres Gesuchs bei der CFS wird sich eine Sozialarbeiterin oder ein Sozialarbeiter der CFS mit Ihnen in Verbindung setzen. Dies zur Klärung der Gesamtsituation und um sicherzustellen, dass alle sozialversicherungsrechtlichen Möglichkeiten ausgeschöpft wurden.

Dem Gesuch sind beizulegen:

- Kostenvoranschlag und Rechnung Anschaffung
- Fotokopie der letzten Steuerabrechnung (Steuerausweis)
- Fotokopie einer neueren Lohnabrechnung
- Fotokopie der IV-Verfügung, wenn vorhanden

Steuern

Wir weisen Sie darauf hin, dass die Unterstützungsleistungen der CFS je nach kantonaler Regelung (Steuer- und Sozialhilfegesetz) zu Ihrem Einkommen gezählt werden können. Die Deklaration der Unterstützungsleistungen bei den entsprechenden Behörden obliegt Ihnen als Empfänger.

Mitgliedschaft Cystische Fibrose Schweiz:

- Bei einer Unterstützungsleistung durch CFS werden Sie automatisch Mitglied. Dabei ist der Mitgliederbeitrag für das laufende Jahr gratis.
- Der Mitgliederbeitrag für Eltern von CF-Kindern, Angehörige oder Fachpersonen beträgt CHF 40 pro Jahr. Für CF-Betroffene ab 16 Jahren ist die Mitgliedschaft kostenlos.
- Wird die Mitgliedschaft danach aufgelöst, erfolgen keine Unterstützungsleistungen mehr.
- Wie bis anhin kann der Mitgliederbeitrag bei finanziellen Härtefällen erlassen werden.

Vorgehen

- Gesuchsteller: sendet das ausgefüllte Gesuch an die/den zuständige/n Sozialarbeiter/in an ihrem/sein CF-Zentrum.
- Sozialarbeitende: prüft und visiert das Gesuch und leitet es an CFS weiter.
- Love Ride: prüft das Gesuch und leitet Entscheidung an CFS weiter.
- CFS: informiert die/den Gesuchstellerin/Gesuchsteller.