

FRAGEBOGEN

zu Gesuchen um Unterstützungsleistungen des Solidaritätsfonds SUISSIMAGE

Dieses Formular ergänzt Ihr schriftliches oder evtl. mündliches Gesuch, in welchem Sie die Gründe für Ihre finanzielle Notlage schildern. Bitte legen Sie dem Fragebogen Ihren Lebenslauf, eine Kopie Ihrer letzten Steuerveranlagung und andere nützliche Belege bei.

A. Personalien

Name und Vorname:

Staatsangehörigkeit:

Geburtsdatum: Zivilstand:

Erlerner Beruf:

Ausgeübter Beruf:

Verbandszugehörigkeit:

Mitgliedschaft bei SSA oder SACD (gegebenenfalls ankreuzen): SSA SACD.....

Adresse:

Tel. privat: Tel. Geschäft:

Fax: E-Mail:

IBAN:

Gesundheitliche Situation

Können Sie aus gesundheitlichen Gründen nicht voll oder gar nicht arbeiten?

wegen Unfall:

.....

.....

wegen Krankheit:

.....

.....

.....

B. Aktuelle finanzielle Situation

1. Einkommen (alle Angaben jährlich)

Arbeitserwerb aus selbständiger Tätigkeit:	CHF
Arbeitserwerb aus Anstellungsverhältnis:	CHF
Unterhaltsbeiträge (eigene und für Kinder)	CHF
Einnahmen Miet- oder Kapitalzinsen:	CHF
Taggeld oder Rente der	
- AHV:	CHF
- IV:	CHF
- Pensionskasse (berufliche Vorsorge):	CHF
- Unfallversicherung:	CHF
- Krankenversicherung:	CHF
- Arbeitslosenversicherung:	CHF
- Militärversicherung:	CHF
- Sozialhilfeleistungen:	CHF
- Finanzleistungen von anderen Einrichtungen:	CHF
von wem:	

2. Ausgaben (alle Angaben jährlich)

a) Fixe Auslagen

Miete oder Hypothekarzinsen:	CHF
Nebenkosten (Strom und Heizung):	CHF
andere fixe Auslagen, wie Krankenkasse, Versicherungen, Unterhaltspflichten usw.:	
.....	CHF
.....	CHF
.....	CHF
.....	CHF
.....	CHF
.....	CHF
.....	CHF
.....	CHF

b) Wohnsituation

Anzahl Personen in Ihrem Haushalt (Erwachsene und Kinder):
Für wieviele dieser Personen müssen Sie aufkommen?

3. Vermögen/Schulden

Haben Sie Vermögen oder Schulden? Wenn ja, geben Sie bitte Beträge, Art des Vermögens oder der Schulden, Gläubiger, Rückzahlungsfristen und Zinssätze usw. an:

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

4. Hängige Anträge oder Gesuche um staatliche oder private Leistungen

Haben Sie noch bei anderen Stellen, Stiftungen o.ä. um Unterstützung ersucht?

Wenn ja, wann und an wen haben Sie das Gesuch gerichtet ?

.....

Um welche Unterstützung haben Sie ersucht?

Wenn nein, aus welchem Grund nicht?

.....

5. Besonderheiten

Geben Sie hier bitte an, welche Besonderheiten bei der Prüfung Ihrer finanziellen Situation berücksichtigt werden sollten:

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

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....

.....

Der Stiftungsrat des Solidaritätsfonds SUISSIMAGE wird Ihr Gesuch sorgfältig prüfen. In vielen Fällen hat sich die Koordination der nachstehend erwähnten Stiftungen sowie eine Beratung durch „Das NETZ für Kulturschaffende in Notsituationen“ bewährt. Wir bitten Sie daher um die Einwilligung zur folgenden Verwendung der hier erhobenen Daten:

Einwilligung zur Verwendung der erhobenen Daten

Mit seiner/ihrer Unterschrift ermächtigt der Gesuchsteller/die Gesuchstellerin den Solidaritätsfonds SUISSIMAGE,

a) mit der **Elisabeth Forberg-Stiftung** und der **Fürsorgestiftung der Prolitteris** sowie der **Stiftung Urheber- und Verleger-Fürsorge der SUIISA** (Partnerorganisationen von *Das NETZ* für Kulturschaffende in Notsituationen) Informationen zu folgenden Fragen auszutauschen:

- Hat der Gesuchsteller/die Gesuchstellerin bereits einmal ein Gesuch gestellt oder ist zurzeit ein Gesuch von ihm/ihr hängig?

- Wie wurde es entschieden?

b) im Falle einer Beratung durch *Das NETZ* seine/ihre Unterlagen der Koordinationsstelle von *Das NETZ* auszuhändigen.

Falls der Gesuchsteller/die Gesuchstellerin Mitglied bei SSA oder SACD ist, ermächtigt er/sie den Solidaritätsfonds SUISSIMAGE, das Gesuch an den Solidaritätsfonds der SSA weiterzuleiten. Falls die SSA einen Teil der Kosten übernimmt, wird der Gesuchsteller/die Gesuchstellerin darüber informiert.

Die erwähnten Organisationen unterstehen der Pflicht zur strikten Geheimhaltung dieser Informationen gegenüber Dritten und garantieren die vertrauliche Behandlung Ihrer Daten.

Ort und Datum:

Unterschrift:

.....

.....