

Gesuch um Aus-, Weiter- und Fortbildungsbeiträge

Ausbildungsgang _____

Ausbildungsstätte _____

Dauer der Ausbildung von _____ bis _____

Art der Ausbildung _____ Vollzeit _____ berufsbegleitend _____

eingereicht von _____ gesuchstellender Person _____ Drittstelle _____

Institution _____

Kontaktperson _____

Adresse _____

Mail _____

Telefon _____

Personalien	Gesuchstellende Person			Partner*in (im gleichen Haushalt)		
	Herr	Frau	neutrale Anrede	Herr	Frau	neutrale Anrede
Name	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Vorname	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Strasse	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Postleitzahl, Ort	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Telefonnummer	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Mailadresse	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Geburtsdatum	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Zivilstand	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Nationalität/Bewilligung	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Berufliche Tätigkeit	_____	_____	_____	_____	_____	_____
Pensum	_____	_____	% Std/Woche	_____	_____	% Std/Woche

Kinder, für die Sie sorgen (bei mehr als vier Kindern bitte separat auflisten)

Name	Vorname	Geburtsdatum	im gleichen Haushalt	
_____	_____	_____	ja	nein
_____	_____	_____	ja	nein
_____	_____	_____	ja	nein
_____	_____	_____	ja	nein

Feld für interne Bearbeitung

Kl.-Nr. Q F Eingangs-Datum

Entscheid des Stiftungsrates

Bewilligter Betrag CHF Darlehen CHF

Gesuch ausgestellt, Grund

Gesuch abgelehnt

Datum Unterschrift Präsidentin



Monatsbudget

Diese Angaben sind nicht notwendig, wenn ein Budget der Sozialhilfe oder der Ergänzungsleistungen vorliegt.

Einnahmen	Gesuchstellende Person	Partner*in und/oder weitere im gleichen Haushalt lebender Person(en)
Erwerbseinkommen		
Arbeitslosentaggelder		
Krankentaggelder		
IV / AHV		
Pensionskasse		
Ergänzungsleistungen		
Alimente		
Kinder- /Ausbildungszulagen		
Stipendien		
Andere Einnahmen (bitte definieren)		
Total monatliche Einnahmen		
Mietzinsbeiträge		
Gesamteinnahmen		

Ausgaben

Lebensunterhalt (für Nahrung, Kleider, Körper-/Gesundheitspflege, Wohnungseinrichtung, Energie, Telekommunikation, Kultur, Freizeit)
Mietzins (inkl. Nebenkosten)
Krankenkasse
Versicherungen
Steuern
Fahrkosten
Auto
Kinderbetreuung
Unterhaltsbeiträge
Abzahlungsverpflichtungen
Rückstellungen
Andere Ausgaben (bitte definieren)
Total Ausgaben

Vermögen

Sparguthaben, Wertschriften, Barschaften usw.

Schulden bitte detailliert angeben	Betrag



Finanzplan

Bei mehrjähriger Ausbildung

Für welches Semester wird eine Unterstützung beantragt?

	aktuelles Semester	Folgesemester
von / bis		
Einnahmen gemäss Monatsbudget (hochgerechnet auf ganzes Semester)		
Ausgaben gemäss Monatsbudget (hochgerechnet auf ganzes Semester)		
Ausbildungskosten (pro Semester)		
Semestergebühren		
Lehrmittel		
Weitere Kosten		
Total Ausgaben Ausbildungskosten		
Überschuss / Fehlbetrag		

Bei einer Ausbildung von maximal einem Jahr

Zeitraum von/bis		
Einnahmen gemäss Monatsbudget (hochgerechnet auf ganzen Zeitraum)		
Ausgaben gemäss Monatsbudget (hochgerechnet auf ganzen Zeitraum)		
Ausbildungskosten		
Kursgebühren		
Lehrmittel		
Weitere Kosten		
Total Ausgaben Ausbildungskosten		
Überschuss/ Fehlbetrag		



Antrag an die Louise Aubry-Kappeler-Stiftung

Gewünschter Betrag

Antrag an weitere Organisation(en) gestellt?		ja	nein		
Organisation	Entscheid	ja	Betrag	nein	noch offen
Organisation	Entscheid	ja	Betrag	nein	noch offen
Organisation	Entscheid	ja	Betrag	nein	noch offen

Bank-/Postverbindung (für allfällige Überweisung)

Kontoinhaber*in (Vorname, Name)

Name und Adresse Institution

IBAN-Nummer

Beilagen Das Gesuch kann nur bearbeitet werden, wenn die aufgeführten Unterlagen vollständig sind.

- Angaben über die finanziellen Verhältnisse:
 - aktueller Post- oder Bankauszug
 - Kopie der Verfügung vom Amt für Sozialbeiträge bei Erhalt von Krankenkassenprämien- und Mietzinsbeiträgen
 - Kopie der Verfügung oder des Auszahlungsbudgets der Sozialhilfe, der Arbeitslosenkasse, der IV oder der EL bei Erhalt von entsprechenden Leistungen
- Kopie der Stipendienentscheide kantonaler und/oder privater Institutionen (Ausbildungsbeiträge)
- Bestätigung der Schule oder Ausbildungsstätte mit aktuellen Leistungsnachweis
- Lebenslauf
- Kopie der Aufenthalts- oder Niederlassungsbewilligung
Schweizer*innen: Kopie Pass oder Identitätskarte (bitte Vorder- und Rückseite)

Zustimmungserklärung

Die gesuchstellende Person gibt die Einwilligung für Anfragen und Auskünfte bei den zuständigen Amtsstellen und Institutionen, soweit diese für die Bearbeitung des Gesuchs notwendig sind. Sie entbindet die angefragten Personen (wie z.B. Mitarbeitende der Sozialhilfe Basel-Stadt oder anderer Institutionen) vom Amts- und Berufsgeheimnis und erlaubt ihnen, den Mitarbeitenden der Aubry-Stiftung die erforderlichen Auskünfte zu erteilen.

Unterschrift

Gesuchstellende Person	Datum	Unterschrift
		Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass alle Angaben wahrheitsgetreu sind.

Drittstelle (wenn einbezogen)	Datum	Unterschrift
----------------------------------	-------	--------------
