



Beitragsgesuch Überbrückungshilfe "Wagenrunse"

Einzureichen bei:

- Departement Gesellschaft und Sicherheit, Mühleareal 17, 8762 Schwanden
- per E-Mail: finanzen@glarus-sued.ch

Gesuchstellende Privatpersonen oder Kleinbetriebe

Firmenname	
Name/Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	
E-Mail	
Telefon	
Zivilstand	

Angaben zur familiären und beruflichen Situation

	Jahrgang	Beruf
Gesuchsteller/in		
Partner/in oder andere Personen im Haushalt		
Kinder im Vorschulalter		
Kinder in Ausbildung		

Angaben zur finanziellen Situation (bei Privatpersonen und Kleinbetrieben)

steuerbares Einkommen (Gemeinde/Kanton)	
steuerbares Vermögen (Gemeinde/Kanton)	

Kontoverbindung

Name der Bank	
IBAN-Nr.	
Begünstigte/r	

Ein Beitrag wird ersucht für (aktuelle Situation)

--

Auflistung temporäre Mehrkosten

Art der Kosten	einmalig	wiederkehrend	Betrag (in CHF, pro Monat)
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Total temporäre Mehrkosten			
abzüglich Beiträge von Dritten (z.B. Berghilfe, private Spender)			
abzüglich Beiträge von Versicherungen			
Total ungedeckte Mehrkosten			

Obligatorische Beilagen

<p><u>bei Privatpersonen:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Kopie Identitätskarte oder Betroffenenalausweis</p> <p><input type="checkbox"/> Belegliste/ Kopien von Rechnungen der Mehrkosten, wenn vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> Anträge bzw. Entscheide Beiträge Dritter, wenn vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> Police(n) Versicherung(en) und Entscheid(e) Versicherung(en):</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nicht vorhanden, hiermit wird die Spendenkommission ermächtigt, diese anzufordern</p> <p style="padding-left: 40px;">Versicherungsgesellschaft:</p> <p><input type="checkbox"/> Letzte vorliegende Steuerveranlagung</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nicht vorhanden, hiermit wird die Spendenkommission ermächtigt, diese anzufordern</p> <p><u>nur für Kleinbetriebe:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Angaben zur Anzahl der Mitarbeitenden (Voll- und Teilzeit)</p> <p><input type="checkbox"/> Belegliste/ Kopien von Rechnungen der Mehrkosten, wenn vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> Anträge bzw. Entscheide Beiträge Dritter, wenn vorhanden</p> <p><input type="checkbox"/> Bilanz und Erfolgsrechnung der letzten drei Geschäftsjahre bzw. letzte vorliegende Steuerveranlagung bei Einzelunternehmungen</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nicht vorhanden, hiermit wird die Spendenkommission ermächtigt, diese anzufordern</p> <p><input type="checkbox"/> Police(n) Versicherung(en) und Entscheid(e) Versicherung(en):</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> nicht vorhanden, hiermit wird die Spendenkommission ermächtigt, diese anzufordern</p> <p style="padding-left: 40px;">Versicherungsgesellschaft:</p>
--

Ich erkläre hiermit, dass die oben erwähnten Auskünfte vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich verpflichte mich zur Rückzahlung eines allfälligen Beitrages im Rahmen einer eventuellen anderweitigen finanziellen Zuwendung für hier aufgeführte Schäden. Ich bin damit einverstanden, dass die kantonale Steuerverwaltung sowie die oben aufgeführte Versicherungsgesellschaft von der Spendenkommission kontaktiert und die notwendigen Unterlagen angefordert werden dürfen. Es gelten die Datenschutzbestimmungen der Gemeinde Glarus Süd. Es besteht kein Rechtsanspruch auf einen Unterstützungsbeitrag.

Ort und Datum:

Unterschrift:
