**GESUCH FÜR FONDS-BEITRAG**

Die folgenden Angaben werden ausschliesslich dem Vorstrand des Fördervereins Spitex Oberer Brienzersee bekannt gegeben und vertraulich behandelt.

Das beigelegte Blatt (Ermächtigung Steueranfrage) ist unterschrieben mit dem Gesuch einzureichen oder es ist eine Fotokopie der letzten definitiven Steuerveranlagung beizulegen.

Hiermit ersuche ich um einen Beitrag aus dem Fonds des Fördervereins Spitex Oberer Brienzersee gemäss dem Fonds-Reglement.

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname |  |
| Strasse |  |
| PLZ, Ort |  |
| Telefonnummer |  |
| Heimatort |  |
| Zivilstand |  |
| Gesuch für folgende Leistungen  (kurze Begründung) |  |
| Kosten der Leistungen (kann ein Teil selber übernommen werden?) |  |
| voraussichtliche Dauer des Leistungsbezuges (max. 1 Jahr) |  |
| Ort, Datum |  |
| Unterschrift |  |

Bei **vollständiger Kostenübernahme** durch den Fonds des Fördervereins Spitex Oberer Brienzersee ist die Original-Rechnung direkt der Kassierin zu senden.

Bei **teilweiser Kostenübernahme** durch den Fonds des Fördervereins Spitex Oberer Brienzersee ist die Rechnung selber zu bezahlen und eine Rechnungskopie zusammen mit der eigenen Bankverbindung (IBAN) ebenso der Kassierin zuzustellen.

Adresse Kassierin: Frau Käthy Michel, Rütistrasse 17, 3855 Schwanden b. Brienz

|  |  |
| --- | --- |
| Gesuch bewilligt / abgelehnt  Evtl. Begründung |  |
| Datum, Unterschrift |  |