
Gesuch an den Sozialfonds Frauenbund Rain um Übernahme einmaliger Kosten

Personalien Gesuchsteller*in

Vorname / Name _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Tel.-Nr. _____

E-Mail _____

Begründung für den Antrag / Ursachen für die Notlage

Beantragte Hilfe

CHF _____ (Kopie allfälliger Rechnung beilegen)

Mit Ihrer Unterschrift bevollmächtigen Sie die Gemeinde Rain, Ressort Gesundheit und Soziales (GS), bei der Abteilung Steuern Auskünfte über Ihre aktuellen Steuerdaten einzuholen und diese bei der Beurteilung Ihres Gesuches zu berücksichtigen. Das Ressort GS behält sich vor, weitere Unterlagen bei der gesuchstellenden Person einzufordern. Das Gesuch kann an den Sozialdienst Rothenburg-Rain weitergeleitet werden.

Ort / Datum

Unterschrift gesuchstellende Person

Das Gesuch ist an die Gemeinde Rain, Ressort Gesundheit und Soziales, Dorfstrasse 22, 6026 Rain oder gemeinde@rain.ch, Vermerk «Gesundheit und Soziales» einzureichen.