

Bewerbung um Unterstützung

Formular bitte **vollständig und wahrheitsgetreu ausfüllen**, in verschlossenem Umschlag senden an:
Roland Peter, gibb Berufsfachschule Bern, Fürsorgefonds, Viktoriastr. 71, Postfach 251, 3000 Bern 22

*Beachten Sie bitte, dass Beiträge aus dem Fonds **nur an Personen in Erstausbildung** ausgerichtet werden.*

Name **Vorname**

Geburtsdatum **Ausweis (Ausländer/in)**

Adresse (PLZ, Ort, Strasse)

Telefon privat **Telefon Geschäft**

PC-Konto oder Bankverbindung (IBAN):

Ich wohne: bei den Eltern in einer eigenen Mietwohnung
 in einer Wohngemeinschaft mit Wohnpartner/in zusammen
 in einem Mietzimmer in einem Lehrlingshaus

Lehrberuf **Klasse**

Klassenlehrer/in

Name, Adresse, Ort und Telefon des Lehrbetriebes

.....
.....

Haben Sie ein Stipendiengesuch eingereicht? Ja Nein

Adresse Ihrer Steuerverwaltung (Gemeindeverwaltung) (Bitte vollständige Adresse angeben)

.....

Adresse der Steuerverwaltung Ihrer Eltern (Bitte vollständige Adresse angeben)

.....

Einnahmen pro Monat:

Welchen Lohn (netto) beziehen Sie monatlich? Fr. _____

Weitere monatliche Einkünfte, z.B.
 Trinkgeld, Stipendium, Alimente,
 Fürsorgeleistung, Rente Fr. _____

Welchen monatlichen Betrag erhalten Sie von den Eltern? Fr. _____

TOTAL Einnahmen pro Monat Fr. _____

nicht ausfüllen

Fr. _____

Fr. _____

Fr. _____

Fr. _____

Ausgaben pro Monat:

Kost und Logis Fr. _____

Auswärtige Verpflegung Fr. _____

Kleider Fr. _____

Krankenkasse Fr. _____

Körperpflege, Arzt, Zahnarzt Fr. _____

Fahrkosten (Abonnemente, Motorrad, Velo) Fr. _____

Taschengeld und Ferien Fr. _____

Haben Sie ein eigenes Auto oder Motorrad? ccm Ja Nein Ja Nein

TOTAL Ausgaben pro Monat Fr. _____

nicht ausfüllen

Fr. _____

Fr. _____

Fr. _____

Fr. _____

Fr. _____

Fr. _____

Fr. _____

Fr. _____

Begründung (*Gesuche mit fehlenden oder mangelhaften Begründungen werden zurückgewiesen*):

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

Datum

Unterschrift