

SYMBOLA

Stiftung

Gesuch um Ausbildungsbeiträge

Gesuchsteller/in

Name: Vorname:
Strasse: PLZ/Ort:
Geburtsdatum: Zivilstand: Geschlecht:
Telefon: E-Mail:

(Ehe-) Partner/in: Name/Vorname:
Geburtsdatum:
Beruf:

Eigene Kinder im Vorschulalter, in Schule/Ausbildung in Ausbildung:
Name/Vorname/Jahrgang:ja nein
(Schule/Studium/Lehre:bis)

Name/Vorname/Jahrgang:ja nein
(Schule/Studium/Lehre:bis)

Name/Vorname/Jahrgang:ja nein
(Schule/Studium/Lehre:bis)

Name/Vorname/Jahrgang:ja nein
(Schule/Studium/Lehre:bis)

Alleinerziehend: ja nein

Leben Sie in einer eheähnlichen Beziehung? ja nein

Eltern und Geschwister

Vater

Name: Vorname:

Strasse: PLZ/Ort:

Beruf: Jahrgang: Zivilstand:

Telefon: E-Mail:

Mutter

Name: Vorname:

Strasse: PLZ/Ort:

Beruf: Jahrgang: Zivilstand:

Telefon: E-Mail:

Geschwister

Name/Vorname/Jahrgang:

Name/Vorname/Jahrgang:

Name/Vorname/Jahrgang:

Name/Vorname/Jahrgang:

Vorbildung

Primarschule:Jahre

Realschule:Jahre

Sonderschule:Jahre

Sekundarschule:Jahre

Berufslehre als von bis

Abschluss: ja nein

Andere Ausbildung: von bis

Abschluss: ja nein

Andere Ausbildung: von bis

Abschluss: ja nein

Erwerbstätigkeit

Gesuchsteller/in

derzeitige Tätigkeit:seit

Arbeitgeber/in:

Ehepartner/in

derzeitige Tätigkeit:seit

Arbeitgeber/in:

Ausbildung/Weiterbildung, für die Beiträge gewünscht werden

Ausbildungsziel:

Ausbildungsstätte:

Gesamtausbildungsdauer: vonbis

Grund der Ausbildung/Weiterbildung

.....

.....

Ausbildungskosten pro Jahr

leer lassen

Schulgeld Fr. Fr.

Lehrmittel/Schulmaterial Fr. Fr.

Einschreibegebühr Fr. Fr.

Prüfungsgebühr Fr. Fr.

Reisespesen zum Schulort Fr. Fr.

Andere Ausbildungskosten (detaillierte Angaben)

..... Fr. Fr.

..... Fr. Fr.

Total Ausbildungskosten Fr. Fr.

Finanzen

	pro Monat	leer lassen
Aktuelles eigenes Erwerbseinkommen netto	Fr.	Fr.
Aktuelles Erwerbseinkommen Ehepartner/in netto	Fr.	Fr.
Eingehende Alimente	Fr.	Fr.
Renten/Versicherungsleistungen	Fr.	Fr.
Anderweitige Zuwendungen oder Einkommen von	Fr.	Fr.
<u>Total Einkommen</u>	<u>Fr.</u>	<u>Fr.</u>

Beitragsleistungen anderer Institutionen

Haben Sie auch anderweitig Beiträge oder Stipendien beantragt? ja nein

wenn ja, bei wem?

Höhe der Beiträge oder Stipendien Fr.

Entscheid beilegen!

Zahlungsadresse

IBAN-Nr.: Bankname:

oder Post-IBAN-Nr.:

Konto-Inhaber:

Ergänzende Angaben

Haben Sie bei der Stiftung Symbola schon einmal Stipendien beantragt: ja nein

wenn ja, wann

Wie haben Sie von unserer Stiftung erfahren?

.....

Beilagen zum Gesuch

- Definitive Steuerveranlagungsberechnung Kantons- und Gemeindesteuer Gesuchsteller/in
- Definitive Steuerveranlagungsberechnung Kantons- und Gemeindesteuer der Eltern bei Gesuchsteller/in bis 25 Jahre
- Informationen zur Schule/des Ausbildungsortes
- Stipendienentscheide (Kanton und/oder weitere)

Abbruch der Ausbildung/Weiterbildung

Bei Abbruch der Ausbildung/Weiterbildung behält sich die Stiftung Symbola das Recht vor, das Schulgeld anteilmässig einzufordern.

Die Gesuchstellerin/der Gesuchsteller bestätigt, dieses Antragsformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Ort und Datum

Unterschrift

.....

.....

Bitte senden Sie die Unterlagen an:

**Stiftung Symbola
Odette Guntli
Sägereiweg 14
7323 Wangs**

info@symbola.ch