Sehr geehrte/r Gesuchsteller/in

Um ein Gesuch an die Polizeistiftung Schweiz zu stellen, bitten wir Sie dieses Formular auszufüllen. Damit wir das Gesuch prüfen können, benötigen wir von Ihnen einige Angaben zu Ihrer Person, Ihrer Situation und über Ihre finanziellen Verhältnisse.

Für Fragen und Unklarheiten stehen wir Ihnen unter der Telefonnummer 041 618 44 66 gerne zur Verfügung.

|  |  |
| --- | --- |
| **Gesuchsteller / Gesuchstellerin** | |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Adresse |  |
| PLZ und Wohnort |  |
| Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) |  |
| Zivilstand (Zutreffendes ankreuzen)  ledig  verheiratet  verwitwet  getrennt  geschieden  Konkubinat  im eingetragener Partnerschaft | |
| Heimatort / Heimatstaat |  |
| Beruf |  |
| Arbeitgeber(in) mit Adresse und Tel.-Nr. |  |
|  | |
| **Ehepartner(in), Konkubinatspartner(in) des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin** | |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Adresse |  |
| PLZ und Wohnort |  |
| Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr) |  |
| Heimatort / Heimatstaat |  |
| Beruf |  |
| Arbeitgeber(in) mit Adresse und Tel.-Nr. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kinder des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin** | | | |
| Name / Vorname: | Geburtsdatum: | Schule/Beruf: | Adresse: |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Welche Schadenersatzforderungen und/oder Genugtuungsansprüche wurden in einem Gerichtsverfahren geltend gemacht?

|  |  |
| --- | --- |
| Schadenersatzforderungen |  |
| Genugtuungsansprüche |  |
| Ist das Gerichtsurteil rechtskräftig? | Ja  Nein |

Schildern Sie Ihre Situation und legen Sie kurz dar, für was Sie die beantragte Unterstützung benötigen und welche Kosten für die beantragte Unterstützung anfallen.

|  |
| --- |
|  |

###### Bestätigung des Steueramtes

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Steuerperiode |  |  |  |  |
| Einkünfte | | |  |  |
| Steuerbares Einkommen | | | Fr. |  |
| Andere Einkünfte | | | Fr. |  |
| **Vermögen** | | |  |  |
| Steuerbares Vermögen, davon | | | Fr. |  |
| - Liegenschaften (Steuerwert) | | | Fr. |  |
| - Anderweitiges Vermögen (Bargeld, Wertschriften usw.) | | | Fr. |  |
| **Schulden** | | |  |  |
| Hypothekarische Belastungen | | | Fr. |  |
| Andere Schulden | | | Fr. |  |

Ort und Datum Stempel und Unterschrift der Steuerbehörde

**Entbindung Amtsgeheimnis**

Mit der Unterzeichnung dieses Formulars bestätige ich, dass beim zuständigen Polizeikommando weitere der Entscheidung dienliche Informationen eingeholt werden dürfen.

Ja  Nein

Ort und Datum Unterschrift des Gesuchstellers / der Gesuchsstellerin