

Gesuch zur finanziellen Unterstützung einer Vollzeitausbildung für das Studienjahr

1. Personalien Gesuchsteller/-in

Anrede

Name

Vorname

Strasse

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsdatum

Zivilstand

Konfession

Beruf

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

2. Ausbildung – oder Weiterbildung

Institution

Titel der Ausbildung

Start der Ausbildung

Voraussichtlicher Abschluss

Zukünftige Tätigkeit in der Kirche

3. Unterstützungspflichtige Kinder

Name

Vorname

Geburtsdatum

Ausbildungsinstitution

4. Budget in CHF

Monatliche Einnahmen Betrag

Nettolohn

AHV, IV oder andere Versicherungsleistungen

Andere Einnahmen

Total monatliche Einnahmen

Monatliche Ausgaben Betrag

Lebensunterhalt

Mietzins/Hypothekarzinsen

Versicherungen

Steuern

Auslagen Studium

Andere regelmässige Kosten

Total monatliche Ausgaben

Vermögen Betrag

Sparguthaben, Wertschriften, Barschaften

Grundstücke und Liegenschaften

Andere Vermögenswerte

Total Vermögen

Schulden Betrag

Hypothekarschulden

Andere Schulden

Total Schulden

5. Finanzierungsplan und Antrag in CHF

Betrag

Ungedeckte Kosten

Unterstützung anderer Institutionen
oder Stiftungen

Unterstützung Verwandte und Freunde

gewünschte Unterstützung durch die Landeskirche

6. Zahlungsadresse

Konto lautet auf

Postadresse

PLZ und Ort

Name der Bank

IBAN-Nr.

7. Bemerkungen

Ort

Datum

Unterschrift

Bitte drucken Sie das Formular aus und unterschreiben Sie den Ausdruck.

Beilagen

- Kopie der Identitätskarte
- Steuerunterlagen der letzten drei Jahre
- Immatrikulationsbestätigung mit Rechnungskopie
- Bestätigung der Studienbegleitung (Regens)
- Belege zu den Budgetpositionen

Senden sie das ausgedruckte und
unterschiedene Gesuch an:

VERTRAULICH

Herr Charly Freitag

Synodalverwalter

Röm.-kath. Landeskirche Luzern

Abendweg 1

6000 Luzern 6

T 041 419 48 48