



IM – Inländische Mission  
MI – Mission Intérieure  
MI – Missione Interna  
MI – Missiun Interna

## Unterstützungsbegehren für persönliche Hilfen (Seelsorgerhilfen)

Eingang IM (leer lassen)			
Entscheid (leer lassen)	Datum	Betrag	Auszahlungsdatum

### Ort und Datum:

#### A. Gesuchsteller

1. Pfarrei, Seelsorgeverband, Institution, Ordinariat:  
(offizieller Name der Körperschaft)

2. Kontaktperson  
Name und Vorname:

Adresse:

PLZ, Ort:

Tel.:

FAX:

Mobile:

E-mail:

3. Rechtsgültig zeichnende Personen: 1.  
(Name, Vorname, Funktion; in  
Blockschrift)  
2.

#### B. Zusätzliche Angaben zur unterstützungsbedürftigen Person

1. Pfarrer, Priester:  
(Name, Vorname,  
Funktionsbezeichnung)  
Adresse:

PLZ, Ort:

Tel.:

FAX:

Mobile:

E-mail:

2. Geburtsjahr:

3. Beschäftigt die Person eine Haushälterin?  Ja  Nein  
Wenn ja, wer zahlt ihr den Lohn?

#### C. Begründung des Unterstützungsbegehrens

Schilderung der spezifischen Situation der betroffenen Person (ev. Beilagen):



---

**D. Angaben zum Finanzbedarf** (ev. Beilagen)

1. Notwendige Unterstützung CHF
2. Wie lange ist die Unterstützung notwendig?
3. Bezieht die Person bereits (staatliche) Ergänzungsleistungen?  Ja  Nein
4. Wenn nein: Wurden (staatliche) Ergänzungsleistungen beantragt?  Ja  Nein  
Wenn nein: Warum nicht?  
Wenn ja: Mit welchem Ergebnis?  
(sofern vorhanden, schriftlicher Entscheid der staatlichen Behörde beilegen.)
4. Auszahlung an (Kontoangaben; Einzahlungsschein für Post- oder Bankkonto beilegen):

---

**E. Unterschriften Gesuchsteller** (Pfarrei, Seelsorgeverband, Institution, Ordinariat)

- Ort und Datum:
- 1.
  - 2.

---

**F. Antrag Bistumsregion- / Bischöfliches Ordinariat**

- Ort und Datum:
- Bistumsregion:
- Ort und Datum:
- Ordinariat:

---

**G. Beilagen**

Einzahlungsschein