

Gesuch
(für im Kanton Luzern wohnhafte Frauen und Familien)
um einen Beitrag aus dem Frauen- und Familienfonds FFF

- Eingereicht durch**
- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sozialamt Gemeinde | <input type="checkbox"/> Ortsverein Frauenbund |
| <input type="checkbox"/> Fachstelle | <input type="checkbox"/> andere |
| <input type="checkbox"/> Selbstmeldung | |

Amt/Verein etc. _____

Name/Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon Festnetz/mobile _____

E-Mail _____

Gesuch wird gestellt für

Name/Vorname _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon Festnetz/mobile _____

E-Mail _____

Zivilstand _____

Geburtsdatum _____

Heimatort/Nationalität _____

Beruf Frau/Mann _____

Anzahl Kinder/Alter _____

Begründung des Gesuchs

Gewünschter Betrag, Verwendung

- Baby- oder Kinderausstattung Fr. _____
- Arzt- oder Zahnarztrechnung Fr. _____
- Kinderbetreuung/Hauswirtschaft Fr. _____
- andere gewünschte Leistungen: _____
_____ Fr. _____

Bank- und/oder Postverbindung: _____

.....
(Name, Ort, Konto-Nummer Bank und Postcheck Nr. Bank, IBAN Nummer, Einzahlungsschein beilegen)

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____

Beilagen: Sachdienliche Unterlagen (Lohn- oder Rentenausweise, Krankenkassen-Belege...)
Einzahlungsschein, ev. Kopie, der zu bezahlenden Rechnung mit Einzahlungsschein