Verband:

……

Unterstützungsantrag an den Hilfsfonds

des Zentralverbandes der Magistraten, der Lehrerschaft und des Personals des Staates Wallis und parastaatlichen Sektors
(vom Präsidenten des Verbandes, bei welchem der Antragsteller/die Antragstellerin Mitglied ist oder vom ZMLP auszufüllen)

Persönliche Angaben des Antragstellers/der Antragstellerin

Name und Vorname : …….

Beruf : ……

Genaue Adresse : ……

Geburtsdatum : ……

Zivilstand : ……

Unterhaltsberechtigte Personen (Ehepartner/-in, Kinder, Verwandte, mit jeweiliger Altersangabe)

……

Antragsbegründung

Detaillierte Beschreibung der Notsituation:

Zusatzinformationen zur Dossiererstellung

Wurde beim Arbeitgeber (Staat Wallis) ein Unterstützungsantrag an den Hilfsfonds eingereicht: ……

Falls ja, wie ist der derzeitige Aktenstand?
……

Welche Hilfe wurde beantragt? (in Franken)
……

Hat der Antragsteller/die Antragstellerin eine Hospitalisierungs-Zusatzversicherung? ……

Falls ja, in welcher Höhe/Tag?
……

Hat der Antragsteller/die Antragstellerin eine Krankentaggeldversicherung? ……

Falls ja, mit welcher Wartefrist? …… Betrag? ……

Wie ist der Vermögensstand des Antragstellers/der Antragstellerin: Grundeigentum? (Angabe des steuerpflichtigen Betrages)

……

Liegenschaften? (Angabe des steuerpflichtigen Betrages)
……

Wie hoch sind die Schulden des Antragstellers/der Antragstellerin?
……

Arbeitet der Ehepartner/die Ehepartnerin des Antragstellers/der Antragstellerin?
……

Falls ja, wie hoch ist der Monatslohn?
……

Ist der Ehepartner/die Ehepartnerin des Antragstellers/der Antragstellerin zu Unterhaltszahlungen verpflichtet? ……

Falls ja, in welcher Höhe?
……

Wie hoch ist das verfügbare Monatseinkommen des Antragstellers/der Antragstellerin?
……..

Wie lauten die Hilfeleistungsvorschläge des Präsidenten des Verbandes? (in Franken)

……

Bedingungen und Modalitäten des Darlehens

Wie sollte der Hilfsbetrag ausbezahlt werden:

Rechnungsbegleichungen? …… Monatliche Zahlungen? …….. Gesamtzahlung? ……

Allgemeine Informationen und Auskunftsermächtigung

☐ Der Antragsteller/die Antragstellerin bestätigt, die Bestimmungen der Verordnung des ZMLP-Hilfsfonds zur Kenntnis genommen zu haben und verpflichtet sich, diese einzuhalten.

☐ Mit seiner Unterschrift ermächtigt der Antragsteller/die Antragstellerin das ZMLP-Sekretariat, falls erforderlich, Zusatzinformationen bei Drittpersonen einzuholen.

Dokumente, die dem Unterstützungsantrag beizulegen sind

- Letzte Lohnabrechnung des Antragstellers/der Antragstellerin und dessen/deren Ehepartner/-in
- Auszug der Bankkonten
- Offene Rechnungen
- Besteuerungsentscheid

Zahlungsweise

Auf ein persönliches Bankkonto

Name und Ort der Bank: ……

Kontonummer (IBAN): ……

Auf ein persönliches Postkonto

Kontonummer PC (IBAN): …….

Datum: ……. Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin: ……