



## **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<br>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.

**Die unterzeichnende Person bestätigt mit ihrer Unterschrift, § 8 des Reglements zur finanziellen Unterstützung zur Kenntnis genommen zu haben und die darin enthaltenen Verpflichtungen einzuhalten. Insbesondere nimmt sie zur Kenntnis, dass eine Rückerstattungspflicht der finanziellen Beiträge besteht,**

- ... wenn die finanziellen Beiträge mit nachweislich falschen Angaben erwirkt wurden,
- ... wenn die Aus- oder Weiterbildung abgebrochen wird,
- ... wenn nach Abschluss des Studiums der Theologie, der Kirchenmusik oder der Absolvierung des RPI keine Anstellung im Kanton Luzern angetreten wird,
- ... wenn das Arbeitsverhältnis im Kanton Luzern innerhalb von zwei Jahren nach Abschluss der Ausbildung beendet wird.

**Die unterzeichnende Person verpflichtet sich zudem, die Synodalverwaltung umgehend zu informieren, falls einer der oben genannten Rückerstattungsgründe eintritt.**



### **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 unterschriebene Gesuch an:

**VERTRAULICH**

Synodalverwaltung

Röm.-kath. Landeskirche des Kantons Luzern

Abendweg 1

6000 Luzern 6

T 041 419 48 48