



STIFTUNG **OPFERHILFE**
der Kantone SG/AI/AR

GESUCH UM ÜBERNAHME VON ANWALTSKOSTEN gem. Art. 13 und Art. 16 OHG

Personalien

Familienname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Bei Unmündigen Name
Mutter / Vater _____

minderjährige oder unter-
stützungspflichtige Kinder _____

Nationalität _____

Zivilstand _____

Beruf / Tätigkeit _____

Strasse _____

PLZ / Wohnort _____

Tel. Nr. _____

Vollmacht

Ich bevollmächtige

Name _____ Vorname _____

Institution _____

Adresse _____

Telefon _____

im Rahmen dieses Gesuchsverfahren und einem allfälligen Rechtsmittelverfahren bis auf Widerruf meine Interessen wahrzunehmen und zu vertreten.

Unterschrift der gesuchstellenden Person

Zum Delikt

Datum _____

Ort _____

Beschreibung des Deliktes und der aktuellen Situation

Wurde Strafanzeige erstattet? ja nein

Ist der Täter / die Täterin bekannt? ja nein

Name _____

Wurde ein Strafverfahren eingeleitet? ja nein

Wo _____

Werden Zivilforderungen geltend gemacht? ja nein

Opferberatungsstelle

Haben Sie sich an eine Opferberatungsstelle der Kantone SG/AI/AR oder eines anderen Kantons gewandt?

Ja

Name der Opferberatungsstelle _____

Kontaktperson _____

Nein

Soll die Opferberatungsstelle Kopien der Verfügungen und der Korrespondenz zur Kenntnisnahme erhalten?

Ja Nein

Name und Adresse der Anwältin / des Anwaltes

Art und Umfang der anwaltlichen Bemühungen

Fr. _____
Fr. _____
Fr. _____

Werden Leistungen durch eine Rechtsschutz- / Haftpflichtversicherung erbracht?

ja nein

Wenn ja, welche _____





Unentgeltliche Rechtspflege

Wurde die unentgeltliche Rechtspflege beantragt / erteilt? ja nein

Wenn nein – Begründung _____

Finanzielle Verhältnisse

Diesem Gesuch sind folgende Unterlagen beizulegen:

-  aktuelle „Berechnung zur Staats- und Gemeindesteuerveranlagung“ (Veranlagungsberechnung), woraus Reineinkünfte und das Reinvermögen ersichtlich sind
-  bei Unterstützung durch Sozialhilfe: Bestätigung durch Sozialamt
-  ev. Lohnabrechnungen
-  andere

Überweisung der beantragten Leistungen

Der beantragte Betrag ist zu überweisen an

Name der Bank _____
Konto - Nr. _____
Postcheckkonto _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift der gesuchstellenden Person

Beilagen

- aktuelle „Berechnung zur Staats- und Gemeindesteuerveranlagung“ (Veranlagungsberechnung), woraus Reineinkünfte und das Reinvermögen ersichtlich sind
- Bestätigung durch Sozialamt
- Lohnabrechnungen
- andere

Auf unserer Homepage www.opferhilfe-sg.ch finden Sie die Richtlinien zur Übernahme von Anwaltskosten durch die Stiftung Opferhilfe gem. Art. 13 und Art. 16 OHG.

Dieses Gesuch reichen Sie bitte bei folgender Adresse ein:
Stiftung Opferhilfe der Kantone SG/AI/AR, Teufenerstrasse 11, 9001 St. Gallen