

### Gesuch um sozialhilferechtliche Unterstützung

Wir möchten Ihr Gesuch um sozialhilferechtliche Unterstützung rasch bearbeiten. Dazu brauchen wir Ihre Angaben und verschiedenen Dokumente. Bitte füllen Sie die erste Seite vollständig aus und tragen Sie weitere Angaben ein, soweit es geht.

Ehepartner:innen und eingetragene Partner:innen füllen den Sozialhilfeantrag für sich und ihre Kinder gemeinsam aus. Wenn Sie im Konkubinat leben und beide Personen Sozialhilfe beantragen wollen, füllen Sie beide je einen Sozialhilfeantrag aus. Grau hinterlegte Felder werden vom Sozialdienst ausgefüllt.

Bei Fragen sind wir gerne für Sie da, unter der Telefonnummer 031 724 51 40.

#### 1. Personalien und Informationen der Gesuchsteller:innen

|                                     | Gesuchsteller:in  | Partner:in  |
|-------------------------------------|---|---|
| Name                                | .....   | .....   |
| Vorname                             | .....   | .....   |
| Geb. Datum                          | .....   | .....   |
| Strasse/Nr.                         | .....   | .....   |
| PLZ/Ort                             | .....   | .....   |
| Zivilstand                          | .....   | .....   |
| Ausländerausweis                    | .....   | .....   |
| Aufenthaltsstatus <sup>1</sup>      | .....   | .....   |
| Muttersprache                       | .....   | .....   |
| (Mobil-) Telefon                    | .....   | .....   |
| E-Mail                              | .....   | .....   |
|                                     | <input type="checkbox"/> E-Mailadresse darf für vertrauliche Korrespondenz verwendet werden | <input type="checkbox"/> E-Mailadresse darf für vertrauliche Korrespondenz verwendet werden |
| Beistandschaft                      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein                                   |
| Wenn ja, Name & Adresse Beiständ:in | .....   |   |

| <u>Kinder</u> | Kind 1                                       | Kind 2   | Kind 3                               |
|---------------|--|--|--------------------------------------|
| Name          | .....  | .....  | .....                                |
| Vorname       | .....  | .....  | .....                                |
| Geb. Datum    | .....  | .....  | .....                                |
| PLZ/Ort       | .....  | .....  | .....                                |
| Kinder wohnen | <input type="checkbox"/> bei mir im Haushalt | <input type="checkbox"/> beim anderen Elternteil | <input type="checkbox"/> Selbständig |

#### andere Personen, die im gleichen Haushalt wohnhaft sind

|               |       |       |       |
|---------------|-------|-------|-------|
| Name, Vorname | ..... | ..... | ..... |
| Geb. Datum    | ..... | ..... | ..... |

#### Eltern der Gesuchsteller:innen

|             |       |       |
|-------------|-------|-------|
| Name        | ..... | ..... |
| Vornamen    | ..... | ..... |
| Geb. Datum  | ..... | ..... |
| Strasse/Nr. | ..... | ..... |
| PLZ/Ort     | ..... | ..... |

<sup>1</sup> vergleiche „Anmerkung“ auf Ausländerausweis



## 5. Einnahmen

|   | Gesuchsteller:in   | Partner:in   |
|---|--|--|
| Beruf(e)                                  | .....  | .....  |
| Berufsabschluss                           | <input type="checkbox"/> keiner <input type="checkbox"/> Berufslehre <input type="checkbox"/> Studium    | <input type="checkbox"/> keiner <input type="checkbox"/> Berufslehre <input type="checkbox"/> Studium    |
| Arbeitgeber                               | <input type="checkbox"/> keiner <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> angestellt | <input type="checkbox"/> keiner <input type="checkbox"/> selbständig <input type="checkbox"/> angestellt |
| <u>Erwerbstätig</u>                       | Name Arbeitgeber <sup>2</sup> .....  | .....  |
|   | Tätigkeit als .....  | .....  |
|   | Nettolohn/Monat Fr. ....   | Fr. ....   |
| <u>Arbeitslos</u>                         | <input type="checkbox"/> ja, seit .....  | <input type="checkbox"/> ja, seit .....  |
| RAV-Anmeldung                             | <input type="checkbox"/> ja, Datum ..... <input type="checkbox"/> nein                                   | <input type="checkbox"/> ja, Datum ..... <input type="checkbox"/> nein                                   |
| Letztes Taggeld                           | für Monat ..... Fr. ....   | für Monat ..... Fr. ....   |
|   | Arbeitslosenkasse .....  | .....  |
|   | Aussteuerung am .....  | .....  |
| <u>Krankschreibung</u>                    | <input type="checkbox"/> ja, seit ..... <input type="checkbox"/> nein                                    | <input type="checkbox"/> ja, seit ..... <input type="checkbox"/> nein                                    |
| IV-Anmeldung erfolgt                      | <input type="checkbox"/> ja, Datum ..... <input type="checkbox"/> nein                                   | <input type="checkbox"/> ja, Datum ..... <input type="checkbox"/> nein                                   |
| Letzte Rente/Taggeld                      | für Monat ..... Fr. ....   | für Monat ..... Fr. ....   |
| <u>Andere Einkommen (ausser Alimente)</u> |  |  |
| AHV-Rente                                 | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      |
| Ergänzungsleistungen                      | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      |
| Pensionskassenrente                       | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      |
| Hilflosenentschädigung                    | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      |
| Stipendien                                | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      |
| Kranken- /Unfalltaggeld (SUVA)            | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      |
| Militärversicherung                       | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      |
| Zuwendungen <sup>3</sup>                  | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      |
| anderes                                   | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      | <input type="checkbox"/> ja, Fr. .... <input type="checkbox"/> nein                                      |
| Bemerkungen                               | .....  |  |

### AHV-Mindestbeitrag im letzten Kalenderjahr erfüllt?

|           |                             |                               |                                    |                             |                               |                                    |
|-----------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|
| Jahr..... | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> unbekannt | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> unbekannt |
|-----------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|------------------------------------|

### Einkommen andere Personen im Haushalt (ausser Alimente)

|                    |   |          |                               |
|--------------------|---|----------|-------------------------------|
| Lohn               | <input type="checkbox"/> ja, Person ..... | Fr. .... | <input type="checkbox"/> nein |
|                    | wenn ja: Arbeitgeber .....                |          |                               |
| Renten             | <input type="checkbox"/> ja, Person ..... | Fr. .... | <input type="checkbox"/> nein |
| Taggelder          | <input type="checkbox"/> ja, Person ..... | Fr. .... | <input type="checkbox"/> nein |
| Stipendien         | <input type="checkbox"/> ja, Person ..... | Fr. .... | <input type="checkbox"/> nein |
| Andere Einkommen   | <input type="checkbox"/> ja, Person ..... | Fr. .... | <input type="checkbox"/> nein |
| Art des Einkommens | .....                                     |          |                               |

<sup>2</sup> Bei selbständiger Tätigkeit, Name des eigenen Betriebs

<sup>3</sup> (auch freiwillige) von Verwandten und/oder Bekannten



Säule 3a       ja       nein  
 Institut ..... Person ..... Fr. ....  
 Policen-Nr. / IBAN .....

Säule 3b (Lebensversicherung)       ja       nein  
 Institut ..... Person ..... Fr. ....  
 Policen-Nr. ....

Darlehen       ja, an ..... ausgeliehen       nein      Fr. ....  
 Vertrag vorhanden       ja, Datum .....       nein

Liegenschaften (nicht selbst bewohnte, auch im Ausland)       ja       nein  
 Ort/Gemeinde .....  
 Grundstück Nr. .... amtlicher Wert Fr. ....

Motorfahrzeug       ja       nein  
 Marke ..... Typ .....  
 Anschaffungsjahr ..... Kaufpreis .....  
 Kennzeichen ..... KM-Stand ..... Fr. ....<sup>7</sup>

Motorfahrzeug-      Gesellschaft ..... Policen-Nr. ....  
 versicherung      Fr./Jahr ..... bezahlt am .....

FZ-Steuer      Fr./Jahr ..... bezahlt am .....

Autoleasing       ja, Vertrag ..... Fr./Mt. ....  nein

Weitere Vermögenswerte<sup>8</sup>       nein       ja, siehe separate Liste      Total Fr. ....

**Total nicht liquide Vermögenswerte**<sup>9</sup>      **Fr. ....**

Vermögensminderung Haben Sie in den letzten 10 Jahren Vermögen verschenkt?  
 ja, an .....  nein      Fr. ....

Vermögensfreibetrag überschritten?       ja, Fr. ....       nein

### 8. Schulden

Mietzins       ja, Anzahl Monate .....      Fr. ....       nein

Krankenkasse       ja, Anzahl Monate .....      Fr. ....       nein

Steuern       ja, Jahr(e) .....      Fr. ....       nein

Bankkredite       ja, Bank .....      Fr. ....       nein

Andere Schulden<sup>10</sup>       ja, Art .....      Fr. ....       nein

Frühere Sozialhilfeunterstützung (letzte zehn Jahre)       ja, ..... Monate       nein

Wenn ja: in welcher Gemeinde / in welchen Gemeinden? .....

Betreibungen       ja       nein      Lohnpfändung       ja       nein

<sup>7</sup> Aktueller Wert des Fahrzeuges gemäss [www.fahrzeugmarkt.ch/autowert](http://www.fahrzeugmarkt.ch/autowert)

<sup>8</sup> Es sind alle Vermögenswerte wie Sparhefte, Wertschriften, Aktien, Antiquitäten, Schmuck, (bevorstehende) Erbschaften, Lebensversicherungen etc. aufzulisten und auszuweisen.

<sup>9</sup> Inkl. Wert selbstbewohnte Liegenschaft

<sup>10</sup> Auch bei Privatpersonen

## 9. Steuerdaten

Letzte definitive Veranlagung Steuerjahr .....

Letzte Steuererklärung ausgefüllt für Steuerjahr .....

## 10. Erklärung und Verpflichtung

Ich bestätige, dass die vorstehend gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich jede Änderung der Einkommens-, Vermögens-, Familien- oder Haushaltsverhältnisse dem Sozialdienst umgehend und unaufgefordert melden muss (Art. 28 SHG).

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Bezug von Sozialhilfe aufgrund unwahrer Angaben strafrechtlich verfolgt wird (Art. 148a StGB) und bei ausländischen Staatsangehörigen zu einer Landesverweisung führen kann (Art. 121 BV). Unrechtmässig bezogene Unterstützungsleistungen müssen umgehend und inklusive Zinsen zurückbezahlt werden (Art. 40 Abs. 5 SHG).

Ich anerkenne, dass Sozialhilfeleistungen rückerstattet werden müssen, sobald ich in günstigen Verhältnissen lebe (Art. 40 Abs. 1 SHG).

Datum .....

Gesuchsteller:in .....

Partner:in .....

## Einzureichende Unterlagen

Unterstrichene Unterlagen sind zwingend zu Beginn einzureichen, sofern es sie gibt. Weitere Unterlagen können später gemeinsam organisiert werden.

|   | Unterlagen erhalten      |
|---|--------------------------|
| <b>1. Unterlagen zu Personalien</b>   |                          |
| <input type="checkbox"/> <u>Ausweiskopie</u> (Identitätskarte ID, Aufenthaltsbewilligung, Pass)   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Ernennungsurkunde Beistandsperson  | <input type="checkbox"/> |
| <b>3. Unterlagen zu Wohnsituation</b>   |                          |
| <input type="checkbox"/> <u>Mietvertrag</u> und allenfalls Untermietvertrag   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Bei Wohneigentum: Belege über die laufenden Kosten (Hypothek, Amortisation, Heizung, Wasser, Kehricht, Gebäudeversicherung, Liegenschaftssteuer etc.)  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Amtliche Bewertung von Liegenschaften & Grundstücken (auch Liegenschaften ausserhalb der Schweiz)  | <input type="checkbox"/> |
| <b>4. Unterlagen zu Versicherungen</b>  |                          |
| <input type="checkbox"/> Police Hausrats- und Haftpflichtversicherung   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> <u>Krankenkassenpolicen</u> (Grund- und Zusatzversicherung) oder Rechnungskopien   | <input type="checkbox"/> |
| <b>5. Unterlagen zu Einnahmen</b>   |                          |
| <input type="checkbox"/> Bei Arbeitsverhältnis: <u>Arbeitsvertrag, inkl. Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate</u> (auch von minderjährigen Kindern im Haushalt)  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Selbstständigerwerbende: Buchhaltungsabschluss des Vorjahres, Laufende Buchhaltung der letzten 6 Monate, Betriebskonzept (sofern vorhanden), Abrechnung von Erwerb ersatzabgaben der letzten 6 Monate, Bank- & Postfinance-Konti im In- & Ausland des Unternehmens der letzten 6 Monate, Steuererklärungen und def. Steuer veranlagungen der letzten 2 Jahre, Auszug Handelsregister | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Wenn Arbeitslos:   | <input type="checkbox"/> |
| Anmeldung, inkl. Schriftverkehr mit RAV und Arbeitslosenkasse sowie letzte 3 Abrechnungen des Arbeitslosentaggeldes (Beco oder Unia)  |                          |
| Unterlagen zum letzten Arbeitsverhältnis: Arbeitsvertrag, inkl. der letzten 3 Lohnabrechnungen, Kündigungsschreiben   |                          |
| <input type="checkbox"/> Wenn Krankschreibung: Aktuelles Arztzeugnis  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Wenn Renten fliessen: Rentenentscheide und Taggeldabrechnungen (auch ausländischer) Renten der letzten 3 Monate: AHV, IV, Ergänzungsleistungen, BVG, etc.  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Stipendienentscheid  | <input type="checkbox"/> |
| <b>6. Unterlagen zu Unterhalt (Alimente)</b>  |                          |
| <input type="checkbox"/> Scheidungsurteil, Trennungsvereinbarung, Unterhaltsvereinbarung  | <input type="checkbox"/> |
| <b>7. Unterlagen zu Vermögen</b>  |                          |
| <input type="checkbox"/> <u>Kontoauszüge letzte 3 Monate</u> : alle auf Sie lautenden Bank- & Postfinance-Konti im In- & Ausland, inkl. Krypto-, Paypal- und Prepaid-Guthaben   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Verträge und aktuelle Auszüge von Lebensversicherungen und 3. Säule und sonstiger Vermögenswerte (z.B. Sammlungen etc.)  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fahrzeugausweise, inkl. Angaben aktueller km-Stand und Kaufquittung  | <input type="checkbox"/> |
| <b>8. Unterlagen zu Schulden</b>  |                          |
| <input type="checkbox"/> Lohnpfändung: Berechnung Betreibungsrechtliches Existenzminimum  | <input type="checkbox"/> |
| <b>9. Unterlagen zu Steuerdaten</b>   |                          |
| <input type="checkbox"/> Aktuelle Steuererklärung und letzte definitive Steuerveranlagung   | <input type="checkbox"/> |