

Unterstützungsgesuch

Hinweis zum Antrag

- Der Antrag muss vollständig ausgefüllt sein.
- Die verlangten Unterlagen sind vollständig beizulegen. Fehlende Unterlagen können zur Verzögerung bei der Auszahlung von Leistungen führen.

Personalien Antragsteller/in

Name Vorname

Geburtsdatum Geschlecht weiblich männlich

Nationalität AHV-Nr.

Strasse, Nr. Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Aufenthaltsstatus B C F Anderer

Zivilstand ledig gerichtlich getrennt
 verheiratet / in eingetragener Partnerschaft geschieden
 im Konkubinat (Lebensgemeinschaft) verwitwet

abgeschlossene Ausbildung / erlernter Beruf

Haben Sie einen Beistand? ja nein

falls ja:

Name, Vorname Adresse.....

Personalien Partner/in oder eingetragene/r Partner/in

Name Vorname

Geburtsdatum Geschlecht weiblich männlich

Nationalität AHV-Nr.

Strasse, Nr. Postleitzahl, Ort

Telefon

E-Mail

Aufenthaltsstatus B C F Anderer

Zivilstand ledig gerichtlich getrennt
 verheiratet / in eingetragener Partnerschaft geschieden
 im Konkubinat (Lebensgemeinschaft) verwitwet

Ausbildung / erlernter Beruf

Wohnverhältnisse

Eigentum begleitetes Wohnen
 Pension/Hotel stationäre Einrichtung
 Miete Gratisunterkunft
 Untermiete keine Unterkunft

Hausrat- & Haftpflichtversicherung ja nein

Personen im gleichen Haushalt (Partner, Kinder, Wohngemeinschaft)

Name	Vorname	Geburtsdatum	Heimatort
.....
.....
.....
.....

Arbeitssituation

Sind Sie arbeitsfähig? ja nein teilweise (Arbeitsfähigkeit %)

Ihre Partnerin / Ihr Partner? ja nein teilweise (Arbeitsfähigkeit %)

Arbeiten Sie? ja nein

Ihre Partnerin / Ihr Partner? ja nein

Sind Sie angestellt? ja nein

Arbeitgeber/in

Adresse

Beschäftigungsgrad %

Ihre Partnerin / Ihr Partner? ja nein

Arbeitgeber/in

Adresse

Beschäftigungsgrad %

Haben Sie mehrere Arbeitgeber? ja nein

Arbeitgeber/in

Adresse

Beschäftigungsgrad %

Ihre Partnerin / Ihr Partner? ja nein

Arbeitgeber/in

Adresse

Beschäftigungsgrad %

Sind Sie selbstständig,

haben Sie eine eigene Firma

oder eine Firmenbeteiligung? ja nein

Firma

Ihre Partnerin / Ihr Partner? ja nein

Firma

Haben Sie Einnahmen aus:

Bitte Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen:

Antragsteller/in

- Ehegattenalimente ja nein
- Kinderalimente ja nein
- Familienzulage ja nein
- Arbeitslosenversicherung (ALV) ja nein
- Alters- und
Hinterlassenenversicherung (AHV) ja nein
- Invalidenversicherung (IV) ja nein
- Pensionskasse (BVG) ja nein
- Unfall- oder Krankentaggeld ja nein
- Lebensversicherung ja nein
- Leibrenten ja nein
- Ausländische Renten ja nein
- Stipendien ja nein
- Darlehen ja nein
- Finanzielle Unterstützung von
Institutionen oder anderen Personen ja nein

Haben Sie Antrag auf weitere Leistungen gestellt und warten auf den Entscheid? ja nein

Falls ja, welche? Bitte Zutreffendes ankreuzen oder ergänzen

- Ehegattenalimente ja nein
- Kinderalimente ja nein
- Familienzulage ja nein
- Arbeitslosenversicherung (ALV) ja nein
- Alters- und
Hinterlassenenversicherung (AHV) ja nein
- Invalidenversicherung (IV) ja nein
- Pensionskasse (BVG) ja nein
- Unfall- oder Krankentaggeld ja nein
- Lebensversicherung ja nein
- Leibrenten ja nein
- Ausländische Renten ja nein
- Stipendien ja nein
- Darlehen ja nein
- Finanzielle Unterstützung von
Institutionen oder anderen Personen ja nein

Ihre Partnerin / Ihr Partner?

- Ehegattenalimente ja nein
- Kinderalimente ja nein
- Familienzulage ja nein
- Arbeitslosenversicherung (ALV) ja nein
- Alters- und
Hinterlassenenversicherung (AHV) ja nein
- Invalidenversicherung (IV) ja nein
- Pensionskasse (BVG) ja nein
- Unfall- oder Krankentaggeld ja nein
- Lebensversicherung ja nein
- Leibrenten ja nein
- Ausländische Renten ja nein
- Stipendien ja nein
- Darlehen ja nein
- Finanzielle Unterstützung von
Institutionen oder anderen Personen ja nein

Ihre Partnerin / Ihr Partner? ja nein

Vermögen

Haben Sie Post- oder Bankkonten?

ja

nein

Bitte alle angeben, auch solche ohne Guthaben

1. Name der Bank

IBAN-Nummer

2. Name der Bank

IBAN-Nummer

3. Name der Bank

IBAN-Nummer

4. Name der Bank

IBAN-Nummer

Hat Ihre Partnerin / Ihr Partner Konten?

ja

nein

Bitte alle angeben, auch solche ohne Guthaben

1. Name der Bank

IBAN-Nummer

2. Name der Bank

IBAN-Nummer

3. Name der Bank

IBAN-Nummer

4. Name der Bank

IBAN-Nummer

Auf welches dieser Konten sollen allfällige Sozialhilfeleistungen überwiesen werden?

Name der Bank

IBAN-Nummer

Haben Sie Kredit- oder Debitkarten, Paypal oder andere Zahlungsmittel?

ja

nein

Bitte alle angeben, auch solche ohne Guthaben

1. Name

Kontonummer

2. Name

Kontonummer

Ihre Partnerin / Ihr Partner?

1. Name

Kontonummer

2. Name

Kontonummer

Haben Sie Lebensversicherungen?

ja

nein

Name

Ihre Partnerin / Ihr Partner?

ja

nein

Name

Haben Sie Freizügigkeitskonten oder -policen der Pensionskasse (BVG)?

ja

nein

Falls ja, wo:

Ihre Partnerin / Ihr Partner?

ja

nein

Falls ja, wo:

Haben Sie sich Pensionskassenkapital auszahlen lassen?

ja nein

Falls ja, wann:

Ihre Partnerin / Ihr Partner?

ja nein

Falls ja, wann:

Haben Sie eine private Vorsorgen 3a oder 3b?

ja nein

Falls ja, welche:

Ihre Partnerin / Ihr Partner?

ja nein

Falls ja, welche:

Haben Sie Häuser / Stockwerkeigentum / Grundstücke?

ja nein

Ihre Partnerin / Ihr Partner?

ja nein

Haben Sie Fahrzeuge (Auto, Motorrad, etc.)?

ja nein

Marke

Kilometerstand

Ihre Partnerin / Ihr Partner?

ja nein

Marke

Kilometerstand

Haben Sie Leasingverträge abgeschlossen?

ja nein

Ihre Partnerin / Ihr Partner?

ja nein

Haben Sie sonstiges Vermögen (Wertgegenstände,
Schmuckstücke, Wertschriften, Bargeld,
Lohnforderungen, unverteilte Erbschaften,
Bankschliessfach oder anderes)? ja nein

Ihre Partnerin / Ihr Partner? ja nein

Haben Sie schon einmal Sozialhilfeleistungen bezogen? ja nein

Falls ja, bitte ausfüllen:

Dauer der letzten Unterstützung (Monate):

Grund der Anmeldung:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> zu wenig Lohn | <input type="checkbox"/> Ausgesteuert Arbeitslosenversicherung |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosigkeit | <input type="checkbox"/> Überbrückung (z.B. bei laufenden IV-/ALK-Verfahren) |
| <input type="checkbox"/> Krankheit, Unfall | <input type="checkbox"/> Scheidung/Trennung |

Kurze Beschreibung Ihrer aktuellen Situation:

.....

.....

.....

.....

.....

Erklärung Gesuchsteller/in und Ehegatte/in oder eingetragene/r Partner/in

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie

1. auf die hier aufgeführten gesetzlichen Rechte und Pflichten hingewiesen wurden, die Rechte und Pflichten in der Sozialhilfe verstanden haben,
2. alle Fragen im Antrag auf Wirtschaftliche Sozialhilfe verstanden haben,
3. alle Fragen in den zusätzlich an Sie abgegebenen Formulare verstanden haben,
4. diesen Antrag und alle zusätzlich an Sie abgegebenen Formulare wahrheitsgemäss ausgefüllt haben.

Ort / Datum

Gesuchsteller/in:

Ehegatte/in oder eingetragene/r Partner/in:

.....

.....

Checkliste zum Unterstützungsgesuch

Das Unterstützungsgesuch kann erst geprüft werden, wenn alle verlangten Unterlagen eingereicht sind. Es sind die Unterlagen aller im gleichen Haushalt lebenden Personen einzureichen. Um den Anspruch auf wirtschaftliche Sozialhilfe abschliessend überprüfen zu können, müssen gegebenenfalls weitere Unterlagen eingefordert werden.

Bitte nur Kopien – keine Originalunterlagen

Grundunterlagen

- Vollständig ausgefülltes Unterstützungsgesuch
- Pass / Identitätskarte / Ausländerausweis
- Mietvertrag / Untermietvertrag / Nachträge bezüglich Mietzinsänderungen
- aktuelle Krankenkassenpolice & Prämienrechnung
- Quittung der letzten 3 Monatsmieten (Bank, Post); allfällige Wohnungskündigung
- Auszüge aller Bank- und Postfinancekonti der letzten 6 Monate

Bei unselbständiger Erwerbstätigkeit

- Arbeitsvertrag
- Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate
- Kündigungsschreiben

Bei selbständiger Erwerbstätigkeit

- Erfolgsrechnung und Bilanz des Vorjahres und des laufenden Jahres
- Belege zu Einnahmen und Ausgaben der letzten 6 Monate
- Auszüge aller Bank- und Postfinancekonti (Geschäftskonti) der letzten 6 Monate
- Verträge (Arbeitsverträge, Mietverträge, etc.)
- Aktuelle Handelsregisterauszüge/Konkursanzeigen

Bei Arbeitslosigkeit

- Bestätigung des Arbeitsamtes über die erfolgte Anmeldung
- Abrechnungen der Arbeitslosenversicherung der letzten 3 Monate
- Sämtliche Verfügungen des RAV & der Arbeitslosenkasse (Einstelltag, Ablehnungen, etc.)
- Lebenslauf, Arbeitszeugnisse und Ausbildungsatteste
- Allfällige Unterlagen des Schiedsgerichtes

Bei Ausbildung

- Antragsbestätigung oder Verfügungen Ausbildungsbeiträge
- Lehrvertrag / Ausbildungsbestätigung
- Fähigkeitsausweis / Diplome

Bei Arbeitsunfähigkeit

- Aktuelles Arztzeugnis
- Abrechnungen von Sozialversicherungen (Kranken-, Unfall-, Invalidenversicherung, etc.)
- Aktuelle Korrespondenz von Sozialversicherungen
- IV-Anmeldung

Bei Trennung / Scheidung

- Trennungsverfügung
- Scheidungsurteil / Konvention / Vereinbarung
- Unterhaltsvertrag / Verpflichtungen / Alimenterbevorsorgung

Weitere Einnahmen

- Ehegattenalimente
- Kinderalimente
- Familienzulagen
- Arbeitslosenversicherung (ALV)
- Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV)
- Invalidenversicherung (IV)
- Pensionskasse (BVG)
- Unfall- oder Krankentaggeldversicherung
- Lebensversicherung
- Ergänzungs- oder Zusatzleistungen
- Leibrenten
- Ausländische Renten
- Stipendien
- Darlehen
- Finanzielle Unterstützung von Institutionen oder anderen Personen

Diverses

- Verfügung der Prämienverbilligung bzw. ausgefülltes Gesuchsformular für Prämienverbilligung
- Sparhefte, Wertschriften
- Zuwendung Dritter
- Fahrzeugausweis inkl. Angaben zum aktuellen Kilometerstand
- Unterlagen über Immobilien / Grundstückbesitz im In- und Ausland
- Bei Lebensgemeinschaften Unterlagen über die finanziellen Verhältnisse der Partnerin/des Partners
- Sozialhilfe eines anderen Kantons bzw. einer anderen Gemeinde (Abrechnungen, Korrespondenz)