Antrag auf Kostenübernahme / Elternbeitragsberechnung

Name / Vorname: ..... Geb. Datum: .....
Adresse: ..... Zivilstand: .....
PLZ / Ort: ..... Trennungsvereinbarung: .....
Tel: ..... Handy: ..... Gerichtsurteil vom:……
E-Mail: ..... …… Nationalität: .....
ID / Ausweiskategorie:……

Frühere vormundschaftliche Massnahmen: ❒ ja ❒ nein
Name ❒ Vormund / ❒ Beistand / ❒ Beirat: ..... Errichtet am: .....

Alle bestehenden Bank- oder Postkonten hier aufführen:

.....
.....
.....
.....
.....

❒ Ehepartner / Ehepartnerin ❒ Konkubinatspartner ❒ Registrierte Partnerschaft

Name / Vorname: ..... Geb. Datum: .....
Adresse: ..... Zivilstand: .....
PLZ / Ort: ..... Trennungsvereinbarung: .....
Tel: ..... Handy: ..... Gerichtsurteil vom:……
E-Mail: ..... …… Nationalität: .....
ID / Ausweiskategorie:……

Frühere vormundschaftliche Massnahmen: ❒ ja ❒ nein
Name ❒ Vormund / ❒ Beistand / ❒ Beirat: ..... Errichtet am: .....

Alle bestehenden Bank- oder Postkonten hier aufführen:

.....
.....
.....
.....
.....

Eltern des Antragsstellers

Name / Vorname Vater: .....
PLZ / Ort: .....
Geburtsdatum: .....
Zivilstand: .....

Eltern des Ehepartners / Ehepartnerin

Name / Vorname Vater: .....
PLZ / Ort: .....
Geburtsdatum: ……..
Zivilstand: ……

Name / Vorname Mutter: ..... Name / Vorname Mutter: ……

PLZ / Ort: ..... PLZ / Ort: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsdatum: ……...

Zivilstand: ..... Zivilstand: ……

Konkubinatspartner/in

Wann sind Sie in einen gemeinsamen Haushalt gezogen? Datum: .....

Haben Sie gemeinsame Kinder? ❒ ja ❒ nein

Kinder

Name / Vorname: ..... Geb. Datum: .....

Hat ihr Kind einen Beistand / Vormund: ❒ ja ❒ nein Lebt es bei ihnen ❒ ja ❒ nein

Ausbildung: .....

Name / Vorname: ..... Geb. Datum: .....

Hat ihr Kind einen Beistand / Vormund: ❒ ja ❒ nein Lebt es bei ihnen ❒ ja ❒ nein

Ausbildung: .....

Name / Vorname: ..... Geb. Datum: .....

Hat ihr Kind einen Beistand / Vormund: ❒ ja ❒ nein Lebt es bei ihnen ❒ ja ❒ nein

Ausbildung: .....

Name / Vorname: ..... Geb. Datum: .....

Hat ihr Kind einen Beistand / Vormund: ❒ ja ❒ nein Lebt es bei ihnen ❒ ja ❒ nein

Ausbildung: .....

Wohnverhältnis

❒ Mietvertrag / ❒ Untermietvertrag / ❒ Wohngemeinschaft / ❒ Wohneigentum /

❒ obdachlos seit: ……

Mietkosten: ……. Garage: …… Mietzinsdepot: ……...

Anzahl Zimmer: ……. Anzahl im Haushalt lebende Personen: ……

Wohnhaft an dieser Adresse seit: ……

Andere Personen im Haushalt:

Name/Vorname: Art der Beziehung: WG-Partner, Untermieter

....

....

....

Erwerbssituation Antragssteller

❒ **erwerbstätig**

Anstellungsverhältnis (regelmässig, befristet, Lehre, etc.): .....

Anstellung als: .....Arbeitgeber: .....

Durchschnittliches Einkommen ❒ Monatslohn / ❒ Stundenlohn (netto): .....

Durchschnittliche Arbeitszeit pro Woche: ..... Pensum in %: .....

❒ **nicht erwerbstätig**

❒ auf Stellensuche → suche Stelle als: .....

❒ in Ausbildung ❒ Haushalt/familiäre Gründe ❒ Invalidität

❒ Arbeitsunfähig / von/bis: .....

❒ anderer Grund: .....

letzte Stelle: ..... von/bis: .....

Bewerbungsunterlagen, Lebenslauf vorhanden ❒ ja ❒ nein

❒ **Unterstützung durch die regionale Arbeitsvermittlung (RAV)**

Arbeitslos seit: ….....

Haben Sie eine Anmeldung auf dem RAV gemacht? ❒ ja ❒ nein

❒ Ausgesteuert seit: ……

Sind Sie zum Bezug von Arbeitslosentaggeldern berechtigt? ❒ ja ❒ nein ❒ in Abklärung

Haben Sie Einstelltage: ❒ ja ❒ nein

Grund: .....

Welche Kasse zahlt die Taggelder: .....

Erwerbssituation ❒ Ehepartner/in ❒ Konkubinatspartner ❒ Registrierte Partnerschaft

❒ **erwerbstätig**

Anstellungsverhältnis (regelmässig, befristet, Lehre, etc.): .....

Anstellung als: .....Arbeitgeber: .....

Durchschnittliches Einkommen ❒ Monatslohn / ❒ Stundenlohn (netto): .....

Durchschnittliche Arbeitszeit pro Woche: ..... Pensum in %: .....

❒ **nicht erwerbstätig**

❒ auf Stellensuche → suche Stelle als: .....

❒ in Ausbildung ❒ Haushalt/familiäre Gründe ❒ Invalidität

❒ Arbeitsunfähig / von/bis: .....

❒ anderer Grund: .....

letzte Stelle: ..... von/bis: .....

Bewerbungsunterlagen, Lebenslauf vorhanden ❒ ja ❒ nein

❒ **Unterstützung durch die regionale Arbeitsvermittlung (RAV)**

Arbeitslos seit: ….....

Haben Sie eine Anmeldung auf dem RAV gemacht? ❒ ja ❒ nein

❒ Ausgesteuert seit: ……

Sind Sie zum Bezug von Arbeitslosentaggeldern berechtigt? ❒ ja ❒ nein ❒ in Abklärung

Haben Sie Einstelltage: ❒ ja ❒ nein

Grund: .....

Welche Kasse zahlt die Taggelder: .....

Unterhaltsbeiträge / Alimente

Erhalten Sie für Ihre Kinder Unterhaltsbeiträge, Alimente, oder Kinderzulagen? ❒ ja ❒ nein

Verpflichtete/r (Name/Vorname/Adresse): .....

.....

Urteil / Vereinbarung: ..... Urteil vom: .....

Kinderalimente: ..... Betrag: .....

Kinderalimente: ..... Betrag: .....

Kinderalimente: ..... Betrag: .....

Alimente Ehegatte: ..... Betrag: .....

Sind die Alimente bevorschusst? ❒ ja ❒ nein

Haben Sie Kinderzulagen: ❒ ja ❒ nein

Wer erhält die Kinderzulagen ❒ Vater ❒ Mutter

Erhalten Sie für Ihre Kinder Beiträge der Invalidenversicherung? ❒ ja Fr. …… ❒ nein

Erhalten Sie Kleinkinderbeiträge? ❒ ja Fr. …… ❒ nein

Ersatzeinkommen

Lohnguthaben Arbeitgeber	❒ ja	❒ nein	❒ in Abklärung	Fr. .....
Taggelder der Arbeitslosenversicherung	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
❒ IV / ❒ AHV-Rente(n)	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
❒ Witwen- / ❒ Waisen- / ❒ Kinderrente	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
BVG-Rente(n) (Pensionskasse)	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
Rente(n) von Unfallversicherungen (SUVA)	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
Ausländische Renten	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
andere Renten:	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
Ergänzungsleistungen, Hilflosenentschädigung	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
Taggelder der Krankenversicherung	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
Taggelder der Unfallversicherung	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
Taggelder der Invalidenversicherung	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
Andere Leistungen der Invalidenversicherung	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
andere Taggelder	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
Stipendien	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....
Andere Einkommen:	❒ ja	❒ nein	❒ angemeldet	Fr. .....

Vermögen

Sparguthaben / Aktien	❒ ja	❒ nein	Fr. .....
Lebensversicherungen, Fonds, etc.	❒ ja	❒ nein	Fr. .....
Anwartschaft auf Erbe:	❒ ja	❒ nein	Fr. .....
Kapitalauszahlung Pensionskasse	❒ ja	❒ nein	Fr. .....
Liegenschaft: in CH und/oder Ausland	❒ ja	❒ nein	amtl. Wert: .....
Auto	❒ ja	❒ nein	Eurotaxwert: .....
Schmuck, Bilder oder andere Wertsachen	❒ ja	❒ nein	Fr. .....

Sonstiges: .....

Ausstände / Schulden / Verpflichtungen	**gesamthaft**	**monatliche Raten**
Mietschulden	❒ ja ❒ nein	Fr. .....
Krankenkasse	❒ ja ❒ nein	Fr. .....
Lohnpfändung	❒ ja ❒ nein	Fr. .....
Pfändungen von Eigentum	❒ ja ❒ nein	Fr. .....
Alimenten-Verpflichtung	❒ ja ❒ nein	Fr. .....
Lebensversicherungen	❒ ja ❒ nein	Fr. .....
Laufende Kredite	❒ ja ❒ nein	Fr. .....
Leasing: ❒ Auto / ❒ Motorrad ❒ Anderes	❒ ja ❒ nein	Fr. .....
Andere Ausstände, Schulden	❒ ja ❒ nein	Fr. .....
Total Schulden		**Fr.** .....

Krankenkasse

❒ Police vorhanden ❒Jahresfranchise CHF: …….. ❒ Unfall eingeschlossen

Vers. Person: ……...

Gesellschaft: ……...

❒ Grundvers. (KVG) CHF:……

❒ Zusatzvers. (VVG) CHF:……

❒ Police vorhanden ❒Jahresfranchise CHF: …….. ❒ Unfall eingeschlossen

Vers. Person: ……...

Gesellschaft: ……...

❒ Grundvers. (KVG) CHF:……

❒ Zusatzvers. (VVG) CHF:……

❒ Police vorhanden ❒Jahresfranchise CHF: …….. ❒ Unfall eingeschlossen

Vers. Person: ……...

Gesellschaft: ……...

❒ Grundvers. (KVG) CHF:……

❒ Zusatzvers. (VVG) CHF:……

❒ Police vorhanden ❒Jahresfranchise CHF: …….. ❒ Unfall eingeschlossen

Vers. Person: ……...

Gesellschaft: ……...

❒ Grundvers. (KVG) CHF:……

❒ Zusatzvers. (VVG) CHF:……

❒ Police vorhanden ❒Jahresfranchise CHF: …….. ❒ Unfall eingeschlossen

Vers. Person: ……...

Gesellschaft: ……...

❒ Grundvers. (KVG) CHF:……

❒ Zusatzvers. (VVG) CHF:……

Erhalten Sie an die Kosten der Krankenkasse eine individuelle Prämienverbilligung IPV, oder haben Sie diese beantragt?

❒ nein

❒ Bereits erhalten Fr. …….

❒ Beantragt

Hausratversicherung	❒ ja	❒ nein	❒ Police vorhanden
Haftpflichtversicherung	❒ ja	❒ nein	❒ Police vorhanden
Lebensversicherung	❒ ja	❒ nein	❒ Police vorhanden
andere Versicherung	❒ ja	❒ nein	❒ Police vorhanden
Freizügigkeitskonto	❒ ja	❒ nein	❒ Police vorhanden

Pflichten und Rechte

Auskunfts- und Mitwirkungspflicht

Die Antrag stellende Person erklärt, dass die vorstehend gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen und insbesondere alle bestehenden und möglichen Einnahmen und Ausgaben offen gelegt wurden. Jede Änderung der angegebenen Einkommens-, Vermögens- und Familienverhältnisse (Heirat, Scheidung, Auszug eines Kindes, oder Mitbewohner) meldet die antragsstellende Person unverzüglich und unaufgefordert dem Sozialsekretariat Mönchaltorf. Auch den Bezug von Renten irgendwelcher Art, Versicherungsleistungen, Erwerbseinnahmen, Erbschaften, Krankentaggelder, oder persönliche und finanzielle Unterstützung von Dritten (Geld- oder Sachgeschenke) aus dem In- oder Ausland sind unverzüglich zu melden. Bei begründeten Verdachtsmomenten, dass die Auskunfts- und Mitwirkungspflicht durch unterstützte Personen verletzt wird, kann die Sozialbehörde einen Sozialdetektiv beiziehen. In diesem Fall erfolgt keine vorgängige Information an die unterstützte Person.

Rückerstattungspflicht

Die Antrag stellende Person nimmt zur Kenntnis, dass die geleistete finanzielle Hilfe zurückerstattet werden muss, wenn sie ohne eigene Arbeitsleistung in günstige Verhältnisse gelangt und die Rückerstattungen ohne ernsthafte Beeinträchtigung des Lebensunterhaltes möglich sind (namentlich bei Schenkung, Erbschaft, Lotteriegewinn und bei momentan nicht realisierbaren Vermögenswerten).

Die Antrag stellende Person anerkennt, dass die wirtschaftliche Hilfe in Form von Vorschüssen ausgerichtet wird, wenn Renten- oder Taggeldauszahlungen aus dem Privat- und Sozialversicherungsbereich in Aussicht stehen und dass diese Vorschüsse mit den Nachzahlungen verrechnet werden.

Verwandtenunterstützung

Die Antrag stellende Person nimmt zur Kenntnis, dass ihre Verwandten (Eltern) grundsätzlich zur Hilfeleistung verpflichtet sind (Art. 328 / 329 ZGB). Wird eine öffentliche Sozialhilfeleistung bezogen, prüft das Sozialamt Mönchaltorf unter Berücksichtigung der Umstände mit den Verwandten eine allfällige Beitragsleistung.

Schweigepflicht und Akteneinsicht

Die Antrag stellende Person hat das Recht auf Akteneinsicht. Alle Angaben werden vertraulich behandelt; die Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen unterstehen der Schweigepflicht.

Beschwerderecht

Gegen Beschlüsse der Sozialbehörde kann innert 30 Tagen seit Zustellung beim Bezirksrat Uster, Amtsstrasse 3, 8610 Uster, schriftlich Rekurs erhoben werden. Die Rekursschrift muss einen Antrag und dessen Begründung enthalten. Der angefochtene Beschluss ist beizulegen oder genau zu bezeichnen.

Fehlende Unterlagen

Die Antrag stellende Person nimmt zur Kenntnis, dass bei verspäteter Einreichung des Antragformulars oder fehlender Unterlagen, auf den Antrag nicht eingetreten wird. Die ersuchte Hilfe wird bei verspäteter nachträglicher Einreichung von Unterlagen nicht rückwirkend ausbezahlt.

❒ Die Unterlagen sind vollständig

❒ Die Unterlagen sind nicht vollständig:

Die fehlenden Unterlagen gemäss Checkliste „fehlende Unterlagen“ werden bis spätestens am ……. nachgereicht.

Auszahlung

Allfällige Ansprüche auf finanzielle Hilfe sollen auf folgendes Konto überwiesen werden:

❒ Bankfiliale: …… Bankkonto: .....

❒ Postkonto: .....

Lautend auf: .....

Einzahlung

Allfällige Elternbeiträge zu Gunsten der Gemeinde Mönchaltorf sind auf folgendes Konto zu überweisen: Postkonto 80-2976-1, IBAN CH27 0900 0000 8000 2976 1

Der Unterzeichnende / die Unterzeichnende bestätigen die Informationen unter dem Kapitel „Rechte und Pflichten“ gelesen zu haben und erklären sich damit einverstanden.

Ort, Datum: ……..

Die Antrag stellende Person .....

Ehe- / Lebenspartner .....

Aufgenommen am: ..... durch:.....