
ANTRAG AUF WIRTSCHAFTLICHE SOZIALHILFE

1. Personalien

	Antragssteller/in	antragstellende/r Ehepartner
Name
Vorname
Zivilstand
Geburtsdatum
Heimatort
Adresse
Telefon
E-Mail
Krankenkasse

Konkubinatspartner/in / eingetragene/r Partner/in

Name	.....
Vorname	.....
Zivilstand	.....
Geburtsdatum	.....
Heimatort	.....
Telefon	.....
E-Mail	.....
Krankenkasse	.....

Angehörige (Kinder, Eltern etc.), die im selben Haushalt leben

Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Verwandtschaftsgrad	.....	.....
Krankenkasse	.....	.....

Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Verwandtschaftsgrad	.....	.....
Krankenkasse	.....	.....

Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Verwandtschaftsgrad	.....	.....
Krankenkasse	.....	.....

andere Personen, die im selben Haushalt leben

Name
 Vorname
 Geburtsdatum
 Verwandtschaftsgrad
 Krankenkasse

Name
 Vorname
 Geburtsdatum
 Verwandtschaftsgrad
 Krankenkasse

2. Wohnsituation

	netto	Nebenkosten
Mietzins	Fr.	Fr.
Hypothekarzins bei Wohneigentum	Fr.	Fr.
Anzahl Zimmer	.....
Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name des Versicherers	.....
Mietvertrag/Kaufvertrag vom	.....

3. Einkommen

Antragssteller/in

Aktuelle/r Arbeitgeber/in
 Lohnauszahlung Fr. erhalten am:

bei Arbeitslosigkeit:
 letzte/r Arbeitgeber/in angestellt bis:
 letzte Lohnauszahlung Fr. erhalten am:
 Arbeitslosentaggelder Fr. erhalten am:

AHV/IV-Rente	Fr.	erhalten am:
Pensionskassenrente	Fr.	erhalten am:
Zusatzleistungen zur AHV/IV	Fr.	erhalten am:
übrige Versicherungsleistungen	Fr.	erhalten am:

(z.B. SUVA-, Krankentaggelder, private Kranken-, Unfall- oder Lebensversicherung etc.)

Kinderalimente Fr.
 Kinderzulagen Fr.
 Pflichtige/r:
 Name
 Vorname
 Adresse

Ehegattenalimente Fr. _____
 Pflichtige/r:
 Name _____
 Vorname _____
 Adresse _____

Sozialleistungen
 Kleinkinderbetreuungsbeiträge Fr. _____ erhalten am: _____
 Alimentenbevorschussung Fr. _____ erhalten am: _____
 Überbrückungshilfe Fr. _____ erhalten am: _____

Sonstige Einnahmen:
 Peculium (Verdienstanteil StGB 376 ff.) Fr. _____ erhalten am: _____
 _____ Fr. _____ erhalten am: _____
 _____ Fr. _____ erhalten am: _____

Einkommen

antragstellende/r Partner/in

Aktuelle/r Arbeitgeber/in _____
 Lohnauszahlung Fr. _____ erhalten am: _____

bei Arbeitslosigkeit:
 letzte/r Arbeitgeber/in _____ angestellt bis: _____
 letzte Lohnauszahlung Fr. _____ erhalten am: _____
 Arbeitslosentaggelder Fr. _____ erhalten am: _____

AHV/IV-Rente Fr. _____ erhalten am: _____
 Pensionskassenrente Fr. _____ erhalten am: _____
 Zusatzleistungen zur AHV/IV Fr. _____ erhalten am: _____
 Ausländische Rente/n Fr. _____ erhalten am: _____
 übrige Versicherungsleistungen Fr. _____ erhalten am: _____
 (z.B. SUVA-, Krankentaggelder, private Kranken-, Unfall- oder Lebensversicherung etc.)

Kinderalimente Fr. _____
 Kinderzulagen Fr. _____
 Pflichtige/r:
 Name _____
 Vorname _____
 Adresse _____

Ehegattenalimente Fr. _____
 Pflichtige/r:
 Name _____
 Vorname _____
 Adresse _____

Sozialleistungen
 Alimentenbevorschussung Fr. _____ erhalten am: _____
 Überbrückungshilfe Fr. _____ erhalten am: _____
 Stipendien Fr. _____ erhalten am: _____

Sonstige Einnahmen:
 Peculium (Verdienstanteil StGB 376 ff.) Fr. _____ erhalten am: _____

.....	Fr.	erhalten am:
.....	Fr.	erhalten am:

Einkommen

Konkubinatspartner/in

Aktuelle/r Arbeitgeber/in
Lohnauszahlung

Fr. erhalten am:

bei Arbeitslosigkeit:
letzte/r Arbeitgeber/in
letzte Lohnauszahlung
Arbeitslosentaggelder

Fr. angestellt bis:

Fr. erhalten am:

Fr. erhalten am:

AHV/IV-Rente
Pensionskassenrente
Zusatzleistungen zur AHV/IV
Ausländische Rente/n
übrige Versicherungsleistungen
(z.B SUVA-, Krankentaggelder, private Kranken-, Unfall- oder Lebensversicherung etc.)

Fr. erhalten am:

Fr. erhalten am:

Fr. erhalten am:

Fr. erhalten am:

Fr. erhalten am:

Kinderalimente
Kinderzulagen
Pflichtige/r:
Name
Vorname
Adresse

Fr.

Fr.

.....

.....

.....

Ehegattenalimente
Pflichtige/r:
Name
Vorname
Adresse

Fr.

.....

.....

.....

Sozialleistungen

Alimentenbevorschussung
Überbrückungshilfe
Stipendien

Fr. erhalten am:

Fr. erhalten am:

Fr. erhalten am:

Sonstige Einnahmen:
Peculium (Verdienstanteil StGB 376 ff.)

Fr. erhalten am:

Fr. erhalten am:

Fr. erhalten am:

4. Vermögen

Bargeld	Fr.	.....
Wertschriften	Fr.	.....
Wertsachen	Fr.	.....
Sparguthaben	Fr.	.....
Mietdepot	Fr.	.....
Motorfahrzeug/e (Verkehrswert)	Fr.	.....
Liegenschaft/en Inland	Fr.	.....
Liegenschaft/en Ausland	Fr.	.....
Grundeigentum	Fr.	.....
Grundeigentum Ausland	Fr.	.....
Kindsvermögen	Fr.	.....
unverteilte Erbschaft/en	Fr.	.....
Bankschliessfach		.....
Wertgegenstände		.....
Weiteres Vermögen (In-/Ausland)	Fr.	.....
	Fr.	.....
	Fr.	.....
	Fr.	.....

5. Ansprüche / Guthaben:

Pensionskasse	Fr.	.....
Lebensversicherung/en	Fr.	.....
Geschäftsanteil/e	Fr.	.....
weitere:	Fr.	.....
	Fr.	.....
	Fr.	.....
	Fr.	.....
	Fr.	.....

6. Schulden

Kredit/e	Fr.	.....
Steuern	Fr.	.....
weitere:	Fr.	.....
	Fr.	.....
	Fr.	.....
	Fr.	.....

Einkommenspfindung Ja Nein

10. Was haben Sie bisher unternommen, um die Notsituation zu beheben?

11. Bemerkungen

12. Erklärung

1. Ich bestätige hiermit, dass die vorstehend von mir gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen (§ 18 Abs. 1 Sozialhilfegesetz SHG).
2. Ich verpflichte mich, die zur Beurteilung meiner Bedürftigkeit notwendigen Unterlagen vollständig einzureichen und jede Änderung der angegebenen Einkommens-, Vermögens, Familien- und Wohnverhältnisse **unverzüglich und unaufgefordert** zu melden, so z.B. den Bezug von Renten irgendwelcher Art, Versicherungsleistungen, Krankentaggeldern, Unterstützungen von dritter Seite, Veränderungen in der Haushaltsgrösse infolge Zuzug oder Geburt usw.
3. Ich verpflichte mich, die ausgerichteten Leistungen zweckentsprechend zu verwenden.
4. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Sozialhilfeleistungen in Form von Vorschüssen ausgerichtet werden, wenn Renten- oder Taggeldzahlungen aus dem Privat- und Sozialversicherungsbereich in Aussicht stehen und dass diese Vorschussleistungen mit den Nachzahlungen verrechnet werden (§ 19 SHG).
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Sozialhilfeleistungen gekürzt werden, wenn ich meine Pflichten im Sozialhilfebezug verletze, d.h. gegen Anordnungen/Auflagen/Weisungen der Sozialbehörde verstosse, keine oder falsche Auskunft über meine Verhältnisse gebe, die Einsichtnahme in meine Unterlagen verweigere, eine mir zugewiesene zumutbare Arbeit nicht annehme, Leistungen zweckwidrig verwende, die Teilnahme an einem zumutbaren Bildungs- oder Beschäftigungsprogramm verweigere, ein zustehendes Ersatzeinkommen nicht geltend mache (§ 24 SHG).
6. Ich nehme zur Kenntnis, dass für mich, meine/n Ehegatte/n während der Ehe und meine Kinder während deren Unmündigkeit rechtmässig bezogene Sozialhilfeleistungen zurückerstattet werden müssen, wenn ich in günstige Verhältnisse gelangt bin (§ 27 SHG).
7. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich die unter unwahren/unvollständigen Angaben erwirkten und zweckentfremdete Leistungen zurückerstatten muss (§ 26 SHG/§ 20 Abs. 2 EG KVG), die Erstattung einer Strafanzeige zu gewärtigen habe, wenn ich für mich oder andere durch unwahre oder unvollständige Angaben, durch Verschweigen von veränderten Verhältnissen (§ 48a SHG) und durch Irreführung in anderer Weise nach unrechtmässig Leistungen erwirke (Art.

Zum internen Gebrauch:

Anmeldedatum Empfang

Visum

Erstgespräch geführt am

Visum SA

Antrag für Beratung Nur Personalien auf der 1. Seite

Antrag für Bezug von Sozialhilfeleistungen

Akuter Fall Unterstützungsbeginn in gleicher Woche wie Erstgespräch notwendig