



In Not geraten?

Antrag auf Sozialhilfe

Erklärung zu den persönlichen Verhältnissen

Grundsatz

Menschen in finanziellen und persönlichen Notlagen haben das Recht, sich an das Sozialamt der Wohngemeinde zu wenden. Die gesetzliche Sozialhilfe ist jedoch das letzte Netz aller Netze, das Menschen in Not auffängt.

Anspruchsprüfung

Um den Anspruch auf Sozialhilfe abklären zu können, ist es notwendig, dass Sie das beiliegende Formular wahrheitsgetreu ausfüllen und alle Ihnen entsprechenden Unterlagen und Dokumente, die auf der Checkliste (Seite 9) aufgeführt sind für alle im gleichen Haushalt lebenden Familienmitglieder diesem Formular beilegen.

Die vollständigen Unterlagen können Sie schicken an:

Sozialabteilung
Auwiesenstrasse 1
8352 Elsau

oder

am Schalter während den folgenden Zeiten abgeben:

Montag:	8.30 – 11.30 Uhr
Dienstag	8.30 – 11.30 Uhr
Mittwoch:	8.30 – 11.30 Uhr
Freitag:	8.30 – 11.30 Uhr

Wenn Sie alle unten aufgeführten Unterlagen eingereicht haben, vereinbaren wir mit Ihnen einen Termin für das Erstgespräch mit einer/einem unserer Mitarbeitenden.

Erscheinen Sie zur Besprechung mit Ihrem/Ihrer PartnerIn. Sollten Sie die deutsche Sprache zu wenig verstehen, bringen Sie eine Person mit, die Ihnen das Gespräch übersetzen kann.

Für telefonische Fragen stehen wir Ihnen gerne via Tel. 052 368 78 06 /07 /08 zur Verfügung.

1. Persönliche Angaben

Personalien Antragsteller/in

Name/Vorname:

Geburtsdatum: männlich weiblich

Zivilstand: ledig verheiratet registriert
(falls geschieden oder gerichtlich getrennt, Gerichtsurteil beilegen) freiwillig getrennt gerichtlich getrennt geschieden
 verwitwet (seit)

Berufsabschluss:

Heimatort/-staat:

Aufenthaltsbewilligung:
(Schriften-Empfangsschein oder Ausländerausweis beilegen)

Adresse:

Telefonnummer u. Email:

AHV-Nr.:
(AHV-Ausweis beilegen)

Personalien Partner/in

Name/Vorname: männlich weiblich

Geburtsdatum:

Zivilstand: ledig verheiratet registriert
(falls geschieden oder gerichtlich getrennt, Gerichtsurteil beilegen) freiwillig getrennt gerichtlich getrennt geschieden
 verwitwet seit

Berufsabschluss:

Heimatort/-staat:

Aufenthaltsbewilligung:
(Schriften-Empfangsschein oder Ausländerausweis beilegen)

Adresse:

Telefonnummer:

AHV-Nr.:
(AHV-Ausweis beilegen)

Wurden Sie oder Ihr Partner/Ihre Partnerin bereits einmal finanziell unterstützt?

ja nein

Wenn ja, wo und wie lange:

Kinder

Geschlecht	Name / Vorname	Geburts- datum:	Heimatort/- staat:	Adresse:
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Weitere Personen, welche im gleichen Haushalt leben:

Geschlecht	Name / Vorname	Geburts- datum:	Heimatort/- staat:	Adresse:
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Vormundschaftliche Massnahmen

Bestehen bei Ihnen vormundschaftliche Massnahmen?

ja nein

falls ja, welche:

zuständige Vormundschaftsbehörde:

2. Angaben zum Wohnsitz der letzten 10 Jahre

(chronologisch aufführen)

Antragsteller/in

von	bis	Wohnort
.....
.....
.....

Erste Wohngemeinde im Kanton Zürich:

Partner/in

von	bis	Wohnort
.....
.....
.....

Erste Wohngemeinde im Kanton Zürich:

3. Berufliche Situation

Antragsteller/in

3.1. Erwerbssituation (Bitte kreuzen Sie das Passende an)

Sind sie zurzeit:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> unbefristet angestellt | <input type="checkbox"/> befristet angestellt | <input type="checkbox"/> arbeitslos (RAV gemeldet) |
| <input type="checkbox"/> selbständig | <input type="checkbox"/> Arbeit auf Abruf / Gelegenheit | <input type="checkbox"/> arbeitslos (RAV nicht gemeldet) |
| <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann | <input type="checkbox"/> vorübergehend arbeitsunfähig | <input type="checkbox"/> anderes:..... |

Bei Erwerbstätigkeit:

Haben Sie mehrere Anstellungen? nein ja:.....

Aktuelle / letzte Tätigkeit:.....

Aktueller / letzter Arbeitgeber (Firma):.....

Angestellt seit:..... bis:..... unbefristet

Arbeitspensum..... Monatslohn (netto).....

Bei Arbeitslosigkeit:

Arbeitslosigkeit seit..... Anmeldung beim RAV am.....

Zuständige Kasse..... Rahmenfrist bis.....

ALV-Taggelder mtl..... Ausgesteuert seit.....

Haben Sie einen Zwischenverdienst? Nein Ja:.....

Bemerkungen / Ergänzungen:

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

3.2. Ausbildung

Erlerner Beruf:..... keiner

Höchste abgeschlossene Ausbildung (Bitte kreuzen Sie das Passende an):

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> weniger als 9 Jahr Schule | <input type="checkbox"/> Berufslehre / Anlehre | <input type="checkbox"/> Maturität / Berufsmatur |
| <input type="checkbox"/> obligatorische Schule | <input type="checkbox"/> höhere Fachausbildung | <input type="checkbox"/> Uni / Fachhochschule |

Ehepartner/in

3.3. Erwerbssituation (Bitte kreuzen Sie das Passende an)

Sind sie zurzeit:

- unbefristet angestellt befristet angestellt arbeitslos (RAV gemeldet)
- selbständig Arbeit auf Abruf / Gelegenheit arbeitslos (RAV nicht gemeldet)
- Hausfrau / Hausmann vorübergehend arbeitsunfähig anderes:.....

Bei Erwerbstätigkeit:

Haben Sie mehrere Anstellungen? nein ja:.....

Aktuelle / letzte Tätigkeit:.....

Aktueller / letzter Arbeitgeber (Firma):.....

Angestellt seit:.....bis:..... unbefristet

Arbeitspensum..... Monatslohn (netto).....

Bei Arbeitslosigkeit:

Arbeitslosigkeit seit..... Anmeldung beim RAV am.....

Zuständige Kasse..... Rahmenfrist bis.....

ALV-Taggelder mtl..... Ausgesteuert seit.....

Haben Sie einen Zwischenverdienst? Nein Ja:.....

Bemerkungen / Ergänzungen:

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

3.4. Ausbildung

Erlerner Beruf:..... keiner

Höchste abgeschlossene Ausbildung (Bitte kreuzen Sie das Passende an):

- weniger als 9 Jahr Schule Berufslehre / Anlehre Maturität / Berufsmatur
- obligatorische Schule höhere Fachausbildung Uni / Fachhochschule

4. Gesundheit

Sind Sie arbeitsfähig? Ja Nein

Ist Ihr Partner/Ihre Partnerin arbeitsfähig? Ja Nein

Arbeitsunfähigkeit laut Arztzeugnis von Dr. med.

Adresse des Arztes: _____

Grad der Arbeitsunfähigkeit: _____ % bis _____

Ist eine IV-Anmeldung angezeigt? ja nein

Ist eine IV-Anmeldung erfolgt? ja nein

Name, Adresse der IV-Stelle: _____

Sind Leistungen der Unfall- oder Krankentaggeldversicherung geltend gemacht worden? ja nein

Name, Adresse der Unfall-/ Krankentaggeldversicherung: _____

Haben Sie sich für den Bezug für Zusatzleistungen der IV/AHV angemeldet? ja nein

5. Finanzielles

Einkommen

Lohn aus unselbständiger und selbständiger Erwerbstätigkeit sowie Nebenverdienste
(Lohnabrechnungen der letzten 6 Monate beilegen)

Antragsteller/in: Fr. _____ pro Monat (brutto netto)

Partner/in: Fr. _____ pro Monat (brutto netto)

Kinder: Fr. _____ pro Monat (brutto netto)

Fr. _____ pro Monat (brutto netto)

Fr. _____ pro Monat (brutto netto)

Einnahmen aus Versicherungsleistungen und andere Einnahmen

(Verfügungen, Beschlüsse, Urteile etc. beilegen)

AHV- / IV-Rente / -taggeld Fr. _____ pro Monat
(Antragsteller/in Partner/in)

Ergänzungsleistungen Fr. _____ pro Monat
(Antragsteller/in Partner/in)

BVG-Rente Fr. _____ pro Monat

<input type="checkbox"/> Unfallrente/-taggeld	Fr.	..... pro Monat (<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Partner/in)
<input type="checkbox"/> Arbeitslosentaggelder	Fr.	..... pro Monat (<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Partner/in)
<input type="checkbox"/> Kleinkinderbetreuungsbeiträge	Fr.	..... pro Monat (<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Partner/in)
<input type="checkbox"/> Alimentenbevorschussung	Fr.	..... pro Monat (<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Partner/in)
<input type="checkbox"/> Alimente	Fr.	..... pro Monat (<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Partner/in)
<input type="checkbox"/> Kinderzulagen	Fr.	..... pro Monat (<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Partner/in)
<input type="checkbox"/> Familienzulagen (NE, AnobAg)	Fr.	..... pro Monat (<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Partner/in)
<input type="checkbox"/> Familienzulagen (AN)	Fr.	..... pro Monat (<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Partner/in)
<input type="checkbox"/> Vermögensertrag	Fr.	..... pro Monat (<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Partner/in)
<input type="checkbox"/> andere Einnahmen:	Fr.	..... pro Monat (<input type="checkbox"/> Antragsteller/in <input type="checkbox"/> Partner/in)

Vermögen/Besitz

Motorfahrzeuge (Kopie Fahrzeugausweis beilegen)

Auto/Marke:	Jahrgang:	Wert:
.....	.....	Fr.
.....	.....	Fr.
Motorrad/Marke:	Jahrgang:	Wert:
.....	.....	Fr.
.....	.....	Fr.
Motorfahrrad/Marke:	Jahrgang:	Wert:
.....	.....	Fr.
.....	.....	Fr.

Fahrzeugleasingvertrag (Kopie Leasingvertrag beilegen)

Auto/Marke:	Leasingrate	Laufzeit bis
.....	Fr. ....	.....
.....	Fr. ....	.....
Motorrad/Marke:	Leasingrate	Laufzeit bis
.....	Fr. ....	.....
.....	Fr. ....	.....

Bankkonto/Postkonto
(Auszüge der letzten 6 Monate beilegen)

Name der Bank:	Kto.Nr.:	Saldo:
.....	.....	Fr.
.....	.....	Fr.
.....	.....	Fr.
Postkonto:	Kto.Nr.:	Saldo:
.....	.....	Fr.
.....	.....	Fr.

Konto für Überweisung von Sozialhilfe

Name der Bank: Kto.Nr.: IBAN Nummer

Fr.

Fr.

Wertschriften

Fr.

andere Guthaben (aus Darlehen, Lohn etc.)

Fr.

Lebensversicherung

Versicherungssumme:

Fr.

Pensionskasse, Freizügigkeitskonto oder -police

Fr.

Erbanwartschaft

Fr.

Grundeigentum/Liegenschaften

Wert und Mieterträge:

Fr.

Grundeigentum/Liegenschaften Ausland

Wert und Mieterträge:

Fr.

Mobiliar

normale Wohnungseinrichtung

wertvolle Gegenstände

Fr.

Anderes Vermögen

Unterhaltsverpflichtungen

Höhe Fr. _____ monatl. Fr. _____ für _____

Höhe Fr. _____ monatl. Fr. _____ für _____

Höhe Fr. _____ monatl. Fr. _____ für _____

Schulden

Konsumkredit

Höhe Fr. _____ Monatsrate Fr. _____ Laufzeit: _____

Steuerschulden

Fr. _____

Andere Schulden

_____ Fr. _____

Laufende Betreibungen

Fr. _____

Lohnpfändung

ja nein

6. Verwandtenverzeichnis

des Antragstellers/der Antragstellerin

Eltern

Name, Vorname: _____ männlich weiblich

Adresse: _____

Name, Vorname: _____ männlich weiblich

Adresse: _____

Geschwister

Name, Vorname: _____ männlich weiblich

Adresse: _____

Name, Vorname: _____ männlich weiblich

Adresse: _____

Name, Vorname: _____ männlich weiblich

Adresse: _____

Grosseltern

Name, Vorname: _____ männlich weiblich

Adresse: _____

Name, Vorname: _____ männlich weiblich

Adresse: _____

Verwandte des Partners/der Partnerin

Eltern

Name, Vorname: männlich weiblich

Adresse:

Name, Vorname: männlich weiblich

Adresse:

Geschwister

Name, Vorname: männlich weiblich

Adresse:

Name, Vorname: männlich weiblich

Adresse:

Name, Vorname: männlich weiblich

Adresse:

Grosseltern

Name, Vorname: männlich weiblich

Adresse:

Name, Vorname: männlich weiblich

Adresse:

7. Begründung des Antrags

Welches sind die Gründe für Ihre Notsituation?

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

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

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

Bemerkungen:

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

8. Erklärung

1. Ich erkläre hiermit, dass die vorstehend gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen (§ 18 Abs. 1 SHG).
2. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Inanspruchnahme öffentlicher Unterstützungen unter unwahren oder unvollständigen Angaben als Betrug strafrechtlich verfolgt wird und die erhaltenen Unterstützungen zurückerstattet werden müssen (§ 26 SHG).
3. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich verpflichtet bin, jegliche Änderungen der angegebenen Einkommens-, Vermögens-, Familien- oder Wohnverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert der Fürsorgebehörde bzw. dem Sozialamt zu melden, so z.B. auch den Bezug von Renten, Versicherungsleistungen, Krankentaggeldern, Unterstützung von dritter Seite usw.
4. Ich nehme zur Kenntnis, dass die wirtschaftliche Hilfe gekürzt werden kann, wenn ich die Anordnungen der Fürsorgebehörde nicht befolge, insbesondere wenn ich über meine Verhältnisse keine oder falsche Auskunft gebe, die Einsichtnahme in meine Unterlagen verweigere, das Geld trotz Mahnung unzweckmässig verwende oder Auflagen und Weisungen missachte (§ 24 SHG).
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass meine Verwandten (in auf- und absteigender Linie) grundsätzlich zur Hilfeleistung verpflichtet sind (Art. 328 und 329 ZGB). Die Fürsorgebehörde prüft unter Berücksichtigung der Umstände mit den hilfsfähigen Verwandten eine Beitragsleistung. Vorgängig werden die notwendigen Auskünfte bei der Steuerverwaltung eingeholt. Wenn die Verhältnisse eine Hilfeleistung rechtfertigen, unterrichtet die Fürsorgebehörde mich vor der Kontaktnahme mit den hilfsfähigen Verwandten.
6. Rechtmässig bezogene wirtschaftliche Hilfe muss ich zurückzahlen, wenn ich in finanziell günstige Verhältnisse gelangt bin (§ 27 SHG).
7. Ich bestätige hiermit, eine Kopie dieser Erklärung sowie das Merkblatt „In Not geraten, Kurzinformation zur Sozialhilfe“ inSprache erhalten zu haben.

Ort und Datum:

Antragsteller/in:

.....

Partner/in:

.....

Aufgenommen durch:

.....

9. Vorzulegende Unterlagen / Dokumente

Die untenstehenden Unterlagen und Dokumente sind zusammen mit dem Antrag auf Sozialhilfe einzureichen:

- gültiger Ausweis (Pass, ID / Ausländerausweis)
- AHV-Ausweis / Sozialversicherungsausweis
- Mietvertrag inkl. Mietnachtrag bei Änderungen**
- aktuelle Krankenkassenversicherungspolice
- Nachweis individuelle Prämienverbilligung (IPV) der SVA
- aktueller/ehemaliger Arbeitsvertrag / Lehrvertrag / Schulbestätigung
- Police Hausrat- Privathaftpflichtversicherung
- detaillierte Kontoauszüge aller Bank- und Postkonti der letzten sechs Monate aller Familienmitglieder (inkl. Saldobestätigungen)**
- Belege anderer Vermögenswerte
- Beschluss der Fürsorgebehörde der letzten Wohngemeinde oder Auszahlungsbeleg

Belege über das letzte Einkommen aller Familienmitglieder im gleichen Haushalt:

Bei Erwerbstätigkeit:

- Lohnabrechnungen der letzten sechs Monate
- Abrechnungen / Quittungen über Nebenverdienste der letzten sechs Monate (inkl. Policen)

Bei Arbeitslosigkeit:

- Taggeldabrechnungen der letzten sechs Monate**
- Lohnabrechnungen bei Zwischenverdienst der letzten sechs Monate**
- Anmeldebestätigung RAV / Verfügung der Arbeitslosenkasse
- Kündigungsschreiben

Bei Arbeitsunfähigkeit:

- Arztzeugnis
- Anmeldung / Verfügungen / Einstellung der ALV, IV, SUVA, KTG, BVG und ZL
- Kranken- oder Unfalltaggeldabrechnungen der letzten sechs Monate (inkl. Policen)

Weitere Unterlagen:

Zur familiären Situation:

- Scheidungsurteil, Trennungsvorfügung (auch private Trennungsvereinbarung)
- bei einzuleitender Trennung / Scheidung: Bestätigung der Anmeldung beim Friedensrichter oder Eheschutzrichter, Vorladung des Gerichts
- Unterhaltsvertrag inkl. Belege von Alimentenzahlungen
- Bevorschussungsunterlagen der Alimenteninkassostelle
- Berechnungsentscheid Kleinkinderbetreuungsbeiträge (KKBB)
- Hort- Krippenvertrag
- Verfügungen Stipendien- und Stipendiendarlehen
- Beschluss / Urkunde der Kindes- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB)

Zur Vermögens- und Schuldsituation:

- Lebensversicherungspolice
- Leistungsausweis Pensionskasse und sämtliche Freizügigkeitspolice (BVG)
- Belege über allfällige Kapitalauszahlungen aus Versicherungen
- Fahrzeugausweis Auto / Motorrad Eurotax-Bewertung
- Unterlagen über laufende Beteiligungen und Pfändungen
- Darlehens- und Kreditverträge, Leasingverträge
- die letzten zwei Steuererklärungen und Steuerrechnungen inkl. Lohnausweise, Wert-**
schriften- und Schuldenverzeichnis

Wohn- und Grundstückseigentum im In- und Ausland:

Sämtliche Unterlagen, die die Liegenschaft und / oder das Grundeigentum betreffen, müssen auf Deutsch übersetzt und amtlich beglaubigt sein.

- Liegenschaftendeklaration
- Kaufvertrag / Erbvorbezugsvertrag / Schenkungsvertrag (Urkunde)
- Grundbuchauszug
- Offizielle Schätzung des Marktwerts der Liegenschaft**
- Hypothekarvertrag / Darlehensvertrag**
- Abrechnung Hypothekarzinsen laufendes Jahr und ev. Vorjahr**
- Zusammenstellung und Abrechnung der Nebenkosten
- Zusammenstellung Mietverträge
- Steuernachweis
- ev. Fotografie der Liegenschaft

Selbständig Erwerbende:

- Auszug aus Handelsregister
- AHV-Beitragsbelege
- Police Betriebsversicherungen
- Buchhaltungsabschluss Vorjahr (Bilanz- und Erfolgsrechnung)
- Buchhaltungsunterlagen des laufenden Jahres (monatliche Abrechnungen, Kassa-**
buch inkl. Quittungen und Belege etc.)
- Steuerunterlagen**
- Auszüge und aktuelle Saldobestätigungen sämtlicher Geschäftskonti (laufendes Jahr und vergangenes Geschäftsjahr)
- Fahrtenbuch für ausgewiesene Geschäftsfahrten mit PW

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

Elsau,