

Antrag auf Sozialhilfe

Wird vom Sozialdienst ausgefüllt:

Anmeldedatum:		Erstgespräch am:	
		Uhrzeit:	
Antrag vollständig eingereicht am:		Zuständige/r SAR:	

Bitte füllen Sie nachfolgenden Antrag vollständig und in leserlicher Schrift aus. Bei Fragen mit bitte Zutreffendes ankreuzen. Auf der letzten Seite finden Sie eine Checkliste mit den Unterlagen, die Sie dem Antrag beilegen müssen. Diese sind im Antrag mit (*) markiert.

Bitte beachten: Der Anspruch auf Sozialhilfe entsteht ab Gesucheinreichung. Nach Einreichen aller angeforderten Unterlagen (Kopien) erhalten Sie einen Termin zum Erstgespräch und wir prüfen Ihren Anspruch auf Sozialhilfe.

1. Personalien		
	Antragsteller/in (*Ausweiskopie)	Ehepartner/in oder Konkubinatspartner/in (*Ausweiskopie)
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Strasse/Nr.		
PLZ/Ort		
Telefon Festnetz		
Natel Privat		
E-Mail		
AHV-Versichertennr.	756. _____	756. _____
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden (*Gerichtsurteil) <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt (*Gerichtsurteil) <input type="checkbox"/> freiwillig getrennt seit _____ <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden (*Gerichtsurteil) <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt (*Gerichtsurteil) <input type="checkbox"/> freiwillig getrennt seit _____ <input type="checkbox"/> in eingetragener Partnerschaft

	Antragsteller/in	Ehepartner/in oder Konkubinatspartner/in
Heimatort / Heimatstaat		
Bei Ausländer/-in: Aufenthaltsstatus		
Erteilung des Ausweises (Datum)		
Bank- oder Postkonti (IBAN: CH...)		
1.1. Weitere Personen im Haushalt		
Wie viele Personen wohnen insgesamt im gleichen Haushalt?		
Anzahl Erwachsene: _____	Anzahl Kinder: _____	Total: _____
Im gleichen Haushalt lebende minderjährige Kinder (*Ausweiskopie)		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Im gleichen Haushalt lebende volljährige Kinder (*Ausweiskopie)		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Weitere im gemeinsamen Haushalt lebende volljährige Personen (*Ausweiskopie)		
Name	Vorname	Geburtsdatum
1.2. Kindsvater/-mutter, welche/-r nicht im gleichen Haushalt wohnt		
Name	Vorname	Adresse
1.3. Eltern der Antragsteller/in		
Mutter Name:	Mutter Vorname:	Mutter Geburtsdatum:
Vater Name:	Vater Vorname:	Vater Geburtsdatum:
Mutter Adresse:		

Vater
Adresse:

1.4. Eltern der Ehepartner/in oder Konkubinatspartner/in

Mutter Name:	Mutter Vorname:	Mutter Geburtsdatum:
Vater Name:	Vater Vorname:	Vater Geburtsdatum:

Mutter
Adresse:

Vater
Adresse:

1.5. Weitere wichtige Personen (Früherziehung, Psychologe/in, Therapeut/in, Bewährungshelfer/in, Beistand, Ärzte, andere Beratungsstelle etc.)

Nein Ja

Name/Vorname/Adresse/Bezug:

Name/Vorname/Adresse/Bezug:

Name/Vorname/Adresse/Bezug:

2. Wohnsituation Antragsteller/in

	Mietwohnung (*Original Miet- und Untermietvertrag)	Wohneigentum (*Erfolgsrechnung)
	<input type="checkbox"/> ganze Wohnung <input type="checkbox"/> Untermieter	<input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Haus
Anzahl Zimmer		
Name Wohnpartner/in		
Kosten in CHF	Mietzins netto: Nebenkosten:	Monatliche Fixkosten: Nebenkosten:
<input type="checkbox"/> ohne feste Unterkunft		
<input type="checkbox"/> Hausrat- und Privathaftpflichtversicherung vorhanden (*Versicherungspolice)		

3. Krankenkasse (*Versicherungspolice)
Es sind alle aktuellen Krankenkassenpolice der im gleichen Haushalt lebenden Personen beizulegen

Haben Sie eine Prämienverbilligung? Ja **(*aktuelle Prämienrechnung)**
 Nein
 in Abklärung

Versicherungsmodell:

Haben Sie einen Hausarzt?
 Ja, Dr. _____
 Nein
 Weiss nicht

4. Berufliche / soziale Integration				
	Antragsteller/in	Ehepartner/in oder Konkubinatspartner/in	Kind	Kind
Erlerner Beruf	_____	_____	_____	_____
Ausbildung	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Anlehre als <input type="checkbox"/> Berufslehre als <input type="checkbox"/> Matura <input type="checkbox"/> Hochschule	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Anlehre als <input type="checkbox"/> Berufslehre als <input type="checkbox"/> Matura <input type="checkbox"/> Hochschule	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Anlehre als <input type="checkbox"/> Berufslehre als _____	<input type="checkbox"/> Keine <input type="checkbox"/> Anlehre als <input type="checkbox"/> Berufslehre als _____
Aktuell in einem Arbeitsverhältnis? (*Arbeitsvertrag)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Pensum in %: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Pensum in %: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Pensum in %: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Pensum in %: _____
Selbständig erwerbend (*Geschäftsabschluss)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Branche: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Branche: _____		
Aktuell in einem Integrationsprogramm (*Anmeldung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Pensum in %: _____ Träger: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Pensum in %: _____ Träger: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Pensum in %: _____ Träger: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Pensum in %: _____ Träger: _____
Beim RAV angemeldet (*Anmeldung RAV)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> kein Anspruch <input type="checkbox"/> ausgesteuert <input type="checkbox"/> Antrag hängig seit _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> kein Anspruch <input type="checkbox"/> ausgesteuert <input type="checkbox"/> Antrag hängig seit _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> kein Anspruch <input type="checkbox"/> ausgesteuert <input type="checkbox"/> Antrag hängig seit _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> kein Anspruch <input type="checkbox"/> ausgesteuert <input type="checkbox"/> Antrag hängig seit _____
5. Finanzielle Verhältnisse				
5.1. Einkommen				
Es sind alle Einkünfte der im gleichen Haushalt lebenden Personen anzugeben				
	Antragsteller/in	Ehepartner/in oder Konkubinatspartner/in	Kind	Kind
Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit (*Lohnbelege)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit (*Buchhaltung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Rente (*Verfügung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art der Rente: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art der Rente: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art der Rente: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art der Rente: _____

Taggelder (*Verfügung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art des Taggeldes:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art des Taggeldes:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art des Taggeldes:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art des Taggeldes:
Alimenten- berechtigung (*Verfügung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Ausbildungsbeiträge / Stipendien (*Verfügung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Freiwillige, regelmässige Zuwendungen (*Beleg)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
Weitere Einnahmen (z.B. von Fonds oder Stiftungen): (*Beleg)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art der Einnahme:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art der Einnahme:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art der Einnahme:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Art der Einnahme:

5.2. Steuern

Es sind alle letzten definitiv verfügten Steuerzahlen der im gleichen Haushalt lebenden volljährigen Personen anzugeben

	Antragsteller/in	Ehepartner/in oder Konkubinatspartner/in	Kind	Kind
Steuerzahlen vorhanden (*letzte def. Steuer- veranlagung)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Jahr: _____			

5.3. Sparguthaben / Vermögen

Es sind alle Vermögenswerte der im gleichen Haushalt lebenden Personen in CHF anzugeben

	Antragsteller/in	Ehepartner/in oder Konkubinatspartner/in	Kind	Kind
Bankkonti/ Postkonti (*Kontoauszüge der letzten 6 Monate)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Guthaben:			
Sparkonto (*Kontoauszüge der letzten 6 Monate)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Guthaben:			
Wertschriften (*Beleg)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Guthaben:			

Liegenschaften im In- und Ausland (*Kaufvertrag)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Verkehrswert: _____			
Motorfahrzeuge (Autos, Motorräder, E-Bikes) (*Fahrzeugausweis, Kauf- Leasingvertrag)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Marke: Kennzeichen: <input type="checkbox"/> gekauft <input type="checkbox"/> geleast Jahrgang: _____ KM-Stand: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Marke: Kennzeichen: <input type="checkbox"/> gekauft <input type="checkbox"/> geleast Jahrgang: _____ KM-Stand: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Marke: Kennzeichen: <input type="checkbox"/> gekauft <input type="checkbox"/> geleast Jahrgang: _____ KM-Stand: _____	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Marke: Kennzeichen: <input type="checkbox"/> gekauft <input type="checkbox"/> geleast Jahrgang: _____ KM-Stand: _____
In Aussicht stehende Guthaben aus Pensionskasse, unverteilte Erbschaft, etc. (*Beleg)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Höhe: _____			
Lebensversicherung (*Police)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Höhe: _____			
Weitere Vermögenswerte wie z.B. Schmuck, Sammlerobjekte, Bargeld (*Beleg)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Höhe: _____			

5.4. Verwandtenunterstützung

Es sind alle vermögenden Eltern und Grosseltern des/der Antragsstellers/in sowie Konkubinats- oder Ehepartner/in anzugeben

Name/Vorname/Strasse/Nr./PLZ/Ort:

5.5. Schulden (*Kreditvertrag, offene Rechnungen, Beleg)

Es sind alle Schulden des/der Antragsstellers/in sowie Konkubinats- oder Ehepartner/in anzugeben

Art der Schuld wie z.B. Kredit / Steuern / Mietzins	Höhe	Schuldner	Gläubiger	Rückzahlungsvereinbarung

5.6. Betreibungen / Lohnpfändungen

	Antragsteller/in	Ehepartner/in oder Konkubinatspartner/in
Betreibung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Lohnpfändung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

6. Anmeldung bei/für (*Anmeldung)
Es sind alle Anmeldungen der im gleichen Haushalt lebenden Personen anzugeben

Institutionen	Anmeldung erfolgt	Entscheid	Antragssteller/in
Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> offen	_____
Invalidenversicherung (IV)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> offen	_____
Ergänzungsleistung (EL)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> offen	_____
Unfallversicherung (UVG)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> offen	_____
Krankentaggeldversicherung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> offen	_____
Ausbildungsbeiträge/Stipendien	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> offen	_____
Anmeldung bei weiteren Institutionen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> positiv <input type="checkbox"/> negativ <input type="checkbox"/> offen	_____

7. Biografisches (*Lebenslauf & Bewerbungsschreiben, wenn Sie zwischen 18 und 25 Jahre alt sind)

7.1. Für junge Erwachsene
Ergänzen Sie die Satzanfänge nur, wenn Sie zwischen 18 und 25 Jahre alt sind.

Um schulisch und beruflich voranzukommen, habe ich in der Vergangenheit...	
Auf diese Erfolge blicke ich gerne in meinem Leben...	

Das ist mir bisher nicht gelungen...	
--------------------------------------	--

7.2. Bezug zum Sozialdienst

Warum melden Sie sich beim Sozialdienst an?	
---	--

Sind Sie oder die im gleichen Haushalt lebenden Personen in den letzten 12 Monaten von einem Sozialdienst unterstützt worden?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja , auf dem Sozialdienst _____ Gemeinde/n
---	---

8. Persönliche Erklärung

Mit der Unterschrift erkläre ich/erklären wir, dass die Angaben aller Personen in diesem Antrag vollständig sind, der Wahrheit entsprechen und sämtliche Einkommens- sowie Vermögensverhältnisse deklariert sind.

Ich habe / wir haben zur Kenntnis genommen, dass der unrechtmässige Bezug von wirtschaftlicher Sozialhilfe aufgrund von unwahren oder unvollständigen Angaben strafrechtlich verfolgt werden kann.

Datum:	Unterschrift Antragssteller/in:	Unterschrift Ehepartner/in / Konkubinatspartner/in:

Wird vom Sozialdienst ausgefüllt:

Datum:	Visum Sekretariat:

Checkliste Unterlagen

Basics für alle im gleichen Haushalt lebenden Personen wie Antragssteller/in:

- Ausweiskopie (aller im Haushalt lebenden Personen)
- Mietvertrag mit letzter Mietzinsanpassung
- Untermietvertrag mit Original Mietvertrag
- Versicherungspolice(n) Krankenkasse
- Aktuelle Prämienrechnungen Krankenkasse
- Police Mobiliar- und Haftpflichtversicherung
- Arbeitsvertrag / Lehrvertrag
- Kündigung Arbeit / Wohnung
- Lohnbelege der letzten 6 Monate
- Kontoauszüge aller Konti der letzten 6 Monate
- Letzte definitive Steuerveranlagungen
- Offene Rechnungen
- Zusammenstellung der Schulden

Zusätzlich für 18-25-jährige Personen:

- Aktueller Lebenslauf
- Aktuelles Bewerbungsschreiben

Zusätzlich, wenn es Ihre Situation betrifft:

- Ehescheidungsurteil
- Trennungsvereinbarung
- Sorgerechtsvereinbarung
- Ernennungsurkunde KESB bei Beistandschaft
- Erfolgsrechnung Haus / Wohnung (monatliche Fixkosten)
- Geschäftsabschluss und Buchhaltung bei Selbständigkeit der letzten 6 Monate
- Anmeldung RAV
- Verfügung RAV
- Abrechnung RAV der letzten 6 Monate
- Verfügung Invalidenversicherung
- Verfügung SUVA
- Unterhaltsverträge / Alimente
- Verfügung Stipendien
- Fahrzeugausweise
- Vertrag Pflege- resp. Tageskind
- Arztzeugnis