



Name:	Vorname:	Geb.datum:
Name:	Vorname:	Geb.datum:

### 1.3. Weitere Personen im gemeinsamen Haushalt (inkl. Kinder über 18 Jahre)

Name:	Vorname:	Geb.datum:
Name:	Vorname:	Geb.datum:

## 2. Anlass für den Sozialhilfe-Antrag

Weshalb beantragen Sie Sozialhilfe?

Wurden Sie bereits einmal von einem Sozialdienst unterstützt?  ja  nein

Wenn ja: wann? von welchem Sozialdienst?

## 3. Wohnsituation

<input type="checkbox"/> Mietwohnung	<input type="checkbox"/> Untermiete	Wohneigentum: <input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Wohnung
Anzahl Zimmer:		Anzahl Zimmer: Amtl. Wert:
Name, Vorname Wohnpartner/innen:		Name, Vorname Wohnpartner/innen
Mietzins netto: NK:		Hypothekarzins: NK:
<b>→ Mietvertrag/Untermietvertrag beilegen</b>		<b>→ Kaufverträge und Belege der Hypothekarzinsen und Nebenkosten beilegen</b>
<input type="checkbox"/> ohne feste Unterkunft		
<input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung vorhanden		<b>→ Kopie beilegen</b>

## 4. Berufliche / soziale Integration

Erlerner Beruf .....

Ausbildung:  Anlehre  Berufslehre / Vollzeit-Berufsschule  Höhere Fach- und Berufsausbildung  
 Maturitätsschule / Berufsmaturität / Diplommittelschule  obligatorische Schule  
 Schulbesuch weniger als 7 Jahre  Universität / Hoch- / Fachhochschule

	AntragstellerIn	EhepartnerIn	Kind	Kind
<b>Aktuell in einem Arbeitsverhältnis</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Pensum: angestellt als:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Pensum: angestellt als:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Pensum: angestellt als:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Pensum: angestellt als:
	<b>→ Kopie des Arbeitsvertrages beilegen oder ein eventuelles Kündigungsschreiben</b>	<b>→ Kopie des Arbeitsvertrages beilegen oder ein eventuelles Kündigungsschreiben</b>	<b>→ Kopie des Arbeitsvertrages beilegen oder ein eventuelles Kündigungsschreiben</b>	<b>→ Kopie des Arbeitsvertrages beilegen oder ein eventuelles Kündigungsschreiben</b>

	AntragstellerIn	EhepartnerIn	Kind	Kind
<b>Selbständig erwerbend</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Branche: <b>→ Kopie des Geschäftsabschlusses und weitere Belege beilegen</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Branche: <b>→ Kopie des Geschäftsabschlusses und weitere Belege beilegen</b>		
<b>Aktuell in einem Integrationsprogramm</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Pensum: Träger:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Pensum: Träger:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Pensum: Träger:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Pensum: Träger:
<b>Aktuell arbeitslos</b>	seit: Anm. RAV erfolgt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> kein Anspruch <input type="checkbox"/> ausgesteuert seit: <b>→ Kopie Verfügungen und Korrespondenz beilegen</b>	seit: Anm. RAV erfolgt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> kein Anspruch <input type="checkbox"/> ausgesteuert seit: <b>→ Kopie Verfügungen und Korrespondenz beilegen</b>	seit: Anm. RAV erfolgt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> kein Anspruch <b>→ Kopie Verfügungen und Korrespondenz beilegen</b>	seit: Anm. RAV erfolgt: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> kein Anspruch <b>→ Kopie Verfügungen und Korrespondenz beilegen</b>
<b>IV-Anm. eingereicht</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>→ Kopie Verfügungen und Korrespondenz beilegen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>→ Kopie Verfügungen und Korrespondenz beilegen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>→ Kopie Verfügungen und Korrespondenz beilegen</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <b>→ Kopie Verfügungen und Korrespondenz beilegen</b>

## 5. Krankenkasse

<b>Krankenkasse</b>  laufende Prämienverbilligung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> in Abklärung  <b>→ Kopie der gültigen Versicherungspolice und aktuelle Prämienrechnung beilegen für alle gesuchstellenden Personen (EhepartnerIn und Kinder)</b>
---

## 6. Finanzielle Verhältnisse

### 6.1. Sparguthaben / Vermögen:

<b>Bank-/PC-Konto</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   → aktueller Stand: <b>→ Kontoauszüge der letzten 6 Monate beilegen</b>	<b>Weitere Konti</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   → Stand: <b>→ Kontoauszüge der letzten 6 Monate beilegen</b>
<b>Wertschriften</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   → Wert: <b>→ Kopie beilegen</b>	<b>Säule 3a:</b> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja   → Höhe: <b>→ Kopie beilegen</b>



<b>Weitere Einkommen</b> (z.B. Hilflosenentschädigung, freiwillige Zuwendungen, Unterstützung durch Verwandte) <b>→ Beleg beilegen</b>	CHF	CHF	CHF	CHF
---	-----	-----	-----	-----

### 6.3. Schulden

Schulden:  nein  ja **Wenn ja, Lohnpfändung:**  nein  ja

Laufende Kredite	Steuern	Leasing	Ausstehende Mietzinse	Ausstehende Krankenkassenprämien	Alimente	Andere
CHF	CHF	CHF	CHF	CHF	CHF	CHF
<b>→ Kopie beilegen</b>		<b>→ Kopie beilegen</b>				



### 6.4. Zahlungsverbindung

<b>Bank:</b>	<b>PC-Konto:</b>
<b>Bank-Konto-Nr.:</b>	

### 7.1. Adresse der Eltern des Antragstellers / der Antragstellerin

Vater	Mutter
Name/Vorname:	Name/Vorname:
Strasse:	Strasse:
PLZ/Wohnort:	PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Heimatort:	Heimatort:

### 7.2. Adresse der Eltern der Ehepartnerin / des Ehepartners

Vater	Mutter
Name/Vorname:	Name/Vorname:
Strasse:	Strasse:
PLZ/Wohnort:	PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Heimatort:	Heimatort:

## 9. Persönliche Erklärung

**Hiermit erkläre ich/erklären wir, dass die Angaben in diesem Antrag vollständig sind, der Wahrheit entsprechen und alle Bank- und Postkonten sowie Wertschriften und Wertsachen deklariert sind. Ich habe / wir haben zur Kenntnis genommen, dass bei unwahren oder unvollständigen Angaben die Inanspruchnahme der öffentlichen Unterstützung strafrechtlich verfolgt wird und die geleisteten Sozialhilfeleistungen zurückerstattet werden müssen.**

Datum: .....

Unterschrift: .....

Unterschrift: .....

(Werden Ehepaare unterstützt, müssen beide den Antrag unterzeichnen!)

Datum: .....

Visum Sekretariat: .....