|  |
| --- |
|  |

# Gesuch um Bezug von Wirtschaftlicher Sozialhilfe (WSH)

Bei Auswahlfragen das zutreffende Feld ankreuzen 🗵

1. **Personalien**

Name       Vorname

Strasse und Nr.       PLZ und Ort

Geburtsdatum       Zivilstand

Telefon Privat       Telefon Geschäft

Mobile       E-Mail

**Ausbildung/Beruf**

Schulbildung  keine  Realschule  Gewerbeschule

Grundschule  Sekundarschule  Universität/Hochschule

Sonderschule  Gymnasium  Andere

Aktuelle oder letzte berufliche Tätigkeit

Abschluss als        
  Berufslehre  Anlehre

Studienabschluss als

Abgebrochene Lehre

1. **Personalien Ehegattin/-gatte oder Konkubinatspartnerin/-partner**

Name       Vorname

Strasse und Nr.       PLZ und Ort

Geburtsdatum       Zivilstand

Telefon Privat       Telefon Geschäft

Mobile       E-Mail

**Ausbildung/Beruf**

Schulbildung  keine  Realschule  Gewerbeschule

Grundschule  Sekundarschule  Universität/Hochschule

Sonderschule  Gymnasium  Andere

Aktuelle oder letzte berufliche Tätigkeit

Abschluss als        
  Berufslehre  Anlehre

Studienabschluss als

Abgebrochene Lehre

1. **(eigene) Kinder**

Name Vorname Geburtsdatum Geschlecht

                   männlich  weiblich

männlich  weiblich

männlich  weiblich

männlich  weiblich

männlich  weiblich

1. **Andere im gleichen Haushalt lebende Personen**

Name Vorname Mietanteil

1. **Arbeit**

Name und Adresse des Arbeitgebers

AntragstellerIn

EhepartnerIn

KonkubinatspartnerIn

Kind

Kind

1. **Versicherungen**

Ja Nein Name der Versicherung Police Nr. Jahresprämie CHF

Hausrat        

Privathaftpflicht

Lebensversicherung

Andere

1. **Krankenkasse**

Person Krankenkasse Police Nr. Monatsprämie Monatsprämie

(Name/Vorname) KVG VVG

                  CHF       CHF

                  CHF       CHF

                  CHF       CHF

                  CHF       CHF

                  CHF       CHF

1. **Wohnsituation**

Wohnverhältnis  Miete  Untermiete  Eigentum  Wohnrecht  Heimeinrichtung

Anzahl Zimmer

Miete pro Monat inkl. NK  Wohnung CHF        Parkplatz CHF

1. **Einkommen**

**Antragsteller/Antragstellerin**

Monatliches Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit: CHF

13. Monatslohn, Gratifikation CHF

MonatlichesEinkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit: CHF

Anderes Einkommen (ALV, IV, EL, BVG, Alimente, Stipendien, Lebensversicherungen etc.):

Bezeichnung       CHF

Bezeichnung       CHF

**Ehegatte/Ehegattin**

Monatliches Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit: CHF

**Konkubinatspartner/Konkubinatspartnerin**

13. Monatslohn, Gratifikation CHF

MonatlichesEinkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit: CHF

Anderes Einkommen (ALV, IV, EL, BVG, Alimente, Stipendien, Lebensversicherungen etc.):

Bezeichnung       CHF

Bezeichnung       CHF

**Kinder**

Monatliches Einkommen aus unselbständiger Erwerbstätigkeit: CHF

13. Monatslohn, Gratifikation CHF

MonatlichesEinkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit: CHF

Anderes Einkommen (ALV, IV, EL, BVG, Alimente, Stipendien, Lebensversicherungen etc.):

Bezeichnung       CHF

Bezeichnung       CHF

1. **Finanzielle Verhältnisse**

ja nein AntragstellerIn Ehegatte/Ehegattin Kinder

Bargeld   CHF       CHF       CHF

Bank-/Postguthaben   CHF       CHF       CHF

Wertschriften   CHF       CHF       CHF

Lebensversicherung   CHF       CHF       CHF

Liegenschaft   CHF       CHF       CHF

Alimente/Unterhaltsbeiträge   CHF       CHF       CHF

Alimentenbevorschussung VA   CHF       CHF       CHF

Kinderzulage(n)   CHF       CHF       CHF

Arbeitslosenentschädigung   CHF       CHF       CHF

Pensionskasse/Rente(n)   CHF       CHF       CHF

IV / AHV – Rente(n)   CHF       CHF       CHF

EL-Krankheitskosten   CHF       CHF       CHF

SUVA-Rente(n)   CHF       CHF       CHF

Krankentaggelder   CHF       CHF       CHF

Unfalltaggelder   CHF       CHF       CHF

IV - Taggelder   CHF       CHF       CHF

Stipendien/Ausbildungsbeiträge/

andere   CHF       CHF       CHF

**Fahrzeuge**   Modell       Jahrgang

Modell       Jahrgang

**Liegenschaften im Inland und Ausland**

Wohnung  Haus  Grundstück  andere, welche?

Vollständige Adresse

Anzahl Zimmer       Wohnfläche (m²)       Steuerwert CHF

1. **Schulden**

Privatschulden CHF       Gläubigername

Bank- oder Hypothekarschulden CHF       Bank

Kredit- und Leasingverträge CHF       Bank

CHF       Bank

CHF       Bank

Ausstehende Mieten CHF       Zeitraum

Ausstehende KK-Prämien CHF       Zeitraum

Steuerschulden CHF       Zeitraum

Andere Schulden CHF       Bezeichnung

1. **Angaben für Verwandtenunterstützung**

**Antragsteller/Antragsstellerin**

Name und Vorname der Mutter

Jahrgang

Adresse

PLZ/Ort

Name und Vorname des Vaters

Jahrgang

Adresse

PLZ/Ort

**Ehegatte/Ehegattin**

Name und Vorname der Mutter

Jahrgang

Adresse

PLZ/Ort

Name und Vorname des Vaters

Jahrgang

Adresse

PLZ/Ort

1. **Zahlungsverbindung**

Bankkonto Name der Bank

Ort

IBAN Nr.

Postcheckkonto Konto-Nr.

1. **Wie lautet Ihr Antrag auf Beratung/Unterstützung an den Sozialdienst?**

**Hiermit bestätige ich, dass die vorstehend gemachten Angaben vollständig sind, der Wahrheit entsprechen und alle verlangten Unterlagen vollständig vorgelegt werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Inanspruchnahme öffentlicher Sozialhilfeleistungen unter unwahren oder unvollständigen Angaben als Betrug strafrechtlich verfolgt werden kann und die geleistete Sozialhilfe rückerstattet werden muss.**

Ort, Datum

Unterschrift der Antragstellerin/des Antragstellers

Unterschrift der Ehegattin/des Ehegatten oder

Konkubinatspartnerin/Konkubinatspartners