

Gesuch um wirtschaftliche Sozialhilfe, abgegeben am _____ Visum _____

Es müssen alle ja/nein Fragen angekreuzt und alle Angaben vollständig sein. Bitte visieren Sie jede Seite.

1. Wohnen und Haushalt

Haushalt

- Alleine lebend
- Paar mit Kind/ern
- Paar ohne Kind/er
- Einzelperson mit Kind/ern
- Wohngemeinschaft mit Kind/ern
- Wohngemeinschaft ohne Kind/er

Anzahl Kinder im Haushalt

- ___ gemeinsame
- ___ nur eines Partners
- ___ einer anderen WG-Person
- davon

Wohnsituation

- Mieter/in von Wohnung Haus
- Zimmer als Untermieter/in mit Familienanschluss
- Zimmer als Untermieter/in ohne gemeinsamen Haushalt
- Wohneigentum Wohnung Haus
- stationär in _____
- Gratisunterkunft

- ___ minderjährige Kinder
- ___ volljährige Kinder

anderes _____

2. Personalien GesuchstellerIn

Name, Vorname AHV-Nr.

Adresse PLZ, Ort

Geburtsdatum Heimatort(e) / Heimatstaat.....

Zivilstand ledig verheiratet freig. getrennt ger. getrennt geschieden verwitwet seit

In Glattfelden seit Im Kanton Zürich seit In der Schweiz seit

Bewilligung bis..... Mobile

Telefon Privat E-Mail

Höchste abgeschlossene Ausbildung

Muttersprache Fremdsprachen

Erlerner Beruf.....

Aktuelle Tätigkeit letzte Tätigkeit.....

Aktueller Arbeitgeber

Letzter Arbeitgeber wenn arbeitslos.....

Arbeitsunfähigkeit seit und Grund

Anzahl Jahre, Monate in der Schweiz gearbeitet

Sozialhilfebezüge von bis in

3. Personalien Ehepartner/in eingetr. Partner/in Lebenspartner/in

Name, Vorname AHV-Nr.

Adresse PLZ, Ort

Geburtsdatum Heimatort(e) / Heimatstaat

Zivilstand ledig verheiratet freiw. getrennt ger. getrennt geschieden verwitwet seit

In Glattfelden seit Im Kanton Zürich seit In der Schweiz seit

Bewilligung bis Mobile

Telefon Privat E-Mail

Höchste abgeschlossene Ausbildung

Muttersprache Fremdsprachen

Erlerner Beruf

Aktuelle Tätigkeit letzte Tätigkeit

Aktueller Arbeitgeber

Letzter Arbeitgeber wenn arbeitslos

Arbeitsunfähigkeit seit und Grund

Anzahl Jahre, Monate in der Schweiz gearbeitet

Sozialhilfebezüge von bis in

4. Kinder Ja bei uns wohnend, nicht bei uns wohnend keine

Name, Vorname	Geb. Datum	Heimatort Nationalität	Schule Ausbildung	Wohnort	Elternteil wenn nicht Antragstellende	Sorgerecht

5. Weitere Personen im gleichen Haushalt Ja Nein

Name, Vorname	Geburtsdatum	Heimatorte/Heimatstaat	Zivilstand	Beziehung

6. Massnahmen (KESR, Bewährung etc.) Beistand Ja Nein

Für wen?	Was, Name und Adresse der zuständigen Person oder des Beistandes

7. Verwandtenauskunft

	Name, Vorname	vollständige Adresse (auch im Ausland)	Jahrgang
Vater GesuchstellerIn			
Mutter GesuchstellerIn			
Vater PartnerIn			
Mutter PartnerIn			
Kinder wenn nicht oben schon aufgeführt			

8. Alle Bank- und Postcheckkonto aller unterstützten Personen (inkl. Kinder)

Kontoart, Bankname, Ort	Kontonummer (IBAN)	KontoinhaberIn	Aktueller Saldo

9. Einkommenssituation

Einkünfte Erwachsene	GesuchstellerIn	PartnerIn
Einkünfte aus Erwerbsarbeit (Lohn)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr. Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr. Arbeitgeber
Taggelder (Arbeitslosenversicherung, Krankheit, Unfall, IV)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr. Versicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr. Versicherung
Renten (AHV, IV, BVG, UVG, SUVA, etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr. Rentenart	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr. Rentenart
Ergänzungsleistungen zur AHV/IV	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Ehegattenalimente (auch Betreuungsanteile Kinderalimente)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Andere Einkünfte (z. B. Nebenerwerb, Schenkungen, etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Einkünfte Kinder	Kind	Kind
Kinderrenten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr. zur Rente von	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr. zur Rente von

Kinderalimente	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr. <input type="checkbox"/> bevorsusst seit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr. <input type="checkbox"/> bevorsusst seit
Stipendien	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> beantragt <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Erwerbseinkommen minderjähriger Kinder (Lehrlingslohn etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr. Arbeitgeber	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr. Arbeitgeber
Weitere Einkommen von Kindern	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr. was	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr. was

9. Vermögen 1 – Konten, Versicherungen, Grundeigentum - im In- und Ausland

Vermögen	GesuchstellerIn	PartnerIn
Bargeld	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Sparguthaben, Wertschriften	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Lebensversicherung (Rückkaufwert)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Unverteilte Erbschaften	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Liegenschaften	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr. Wo	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr. Wo
Grundeigentum	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr. Wo	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr. Wo
Freizügigkeitsguthaben (BVG)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Säule 3a / 3b	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Kreditkarte	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Andere Guthaben Was Wo	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Sparhefte von Kindern Namen der Kinder	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.

10. Vermögen 2 – Fahrzeuge, Wertgegenstände

Eigene Motorfahrzeuge und Motorräder: Ja Nein

Kontrollschild-Nr.	Marke/Modell	Jahrgang	Akt. Kilometerstand	Akt. Wert in CHF

Benutzung fremder Fahrzeuge: Ich kann ein nicht auf mich eingetragenes Auto regelmässig benutzen:

Ja Nein Falls ja, wem gehört das Auto?

Wertgegenstände (Schmuck, Bilder, etc.) Ja Nein

Gegenstand	Alter	Gekauft am	Wert in CHF

11. Selbständige Tätigkeit Ja Nein

	GesuchstellerIn	PartnerIn
Geschäftsform
Geschäftsaufname
Geschäftskapital
Mitarbeitende	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, Anzahl <input type="checkbox"/> nein

12. Beteiligung an Gesellschaften / Geschäften Ja Nein

	GesuchstellerIn	PartnerIn
Geschäft
Geschäftsform
Geschäftskapital

13. Schulden

Schulden	GesuchstellerIn	PartnerIn
Ausstehende Krankenkassenprämien	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Offene Selbstbehalte der Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Ausstehende Mietzinszahlungen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Konsumkredite	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja / Fr.
Aktuelles Betreibungsverfahren?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Laufende Lohnpfändung?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

14. Situationsbeschreibung und Zielsetzungen aller erwachsenen Personen

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen, sollten Sie zu wenig Platz haben, nehmen Sie ein zusätzliches Papier. Bei Paaren bitte je eine Antwort pro Person und Frage.

a) Schildern Sie kurz Ihre aktuelle finanzielle, berufliche und persönliche Situation

Gesuchstellerin	Partner/in
------------------------	-------------------

--	--

b) Was denken Sie, wann Sie Ihren Lebensunterhalt mit Arbeit oder Versicherungsleistungen finanzieren können?

Gesuchstellerin	Partner/in

c) Was haben Sie unternommen, um ihr Einkommen selbstständig oder mit Versicherungsleistungen finanzieren zu können? Was haben Sie sonst getan, um Ihre Notlage zu beheben?

Gesuchstellerin	Partner/in

d) Was ist Ihnen gelungen? Was war hilfreich dabei?

Gesuchstellerin	Partner/in

e) Welche Schwierigkeiten hatten oder haben Sie? Welche Unterstützung hätte Ihnen geholfen oder würde Ihnen in Zukunft helfen?

Gesuchstellerin	Partner/in

--	--

f) Engagieren Sie sich freiwillig in der Gemeinde, im Verein, in der Nachbarschaft?

Gesuchstellerin	Partner/in

g) Welche Ziele möchten Sie für sich und Ihre Kinder bis zur nächsten Revision (Zeitraum ca. 1 Jahr) erreichen?

Gesuchstellerin	Partner/in

h) Was wird Ihnen helfen, diese Ziele zu erreichen?

Gesuchstellerin	Partner/in

i) Weitere Informationen oder Bemerkungen

Gesuchstellerin	Partner/in

--	--

Erklärungen

Ich bestätige / wir bestätigen

- alle Fragen im Antragsformular verstanden zu haben;
- alle Einkünfte und Vermögen aller unterstützten erwachsenen Personen und deren Kindern oben vollständig ausgefüllt und korrekt belegt zu haben und keine weiteren Einkünfte und Vermögen zu haben;
- alle Konten angegeben zu haben;
- alle beantragten Leistungen von Versicherungen oder Dritten oben ausgefüllt und keine weiteren Leistungen beantragt zu haben;
- alle Angaben in diesem Gesuch vollständig und korrekt sind;

Ich verpflichte mich / wir verpflichten uns, für die Dauer des Sozialhilfebezugs

- die monatlichen Zahlungen der Gemeinde Glattfelden zu kontrollieren und Fehler umgehend zu melden;
- alle Einkünfte aller mitunterstützten Personen und Wohnpartner zu melden und zu belegen;
- über alle Änderungen der finanziellen und persönlichen Verhältnisse sowie über Wohn- und Arbeitssituationen vollständig und korrekt zu informieren und diese zu belegen;
- die Auflagen und Weisungen der Sozialbehörde einzuhalten;
- mit den Mitarbeitenden des Sozialamtes und weiteren Stellen zusammenzuarbeiten.
- das Sozialamt zu informieren, wenn die wirtschaftliche oder persönliche Situation (genügend Einkommen, Vermögensanfall, Erbschaft, etc.) eine Rückerstattung der Sozialhilfe gemäss den gesetzlichen Bestimmungen zumutbar macht.

Ich nehme / wir nehmen zur Kenntnis, dass

- unrechtmässiger Bezug aufgrund falscher oder fehlender Angaben strafbar ist, von der Sozialbehörde angezeigt werden kann und in jedem Fall zu einer Rückforderung führt;
- die Sozialhilfegelder nur für die dafür vorgesehenen Zwecke gebraucht werden dürfen;
- bei Nichteinhalten der Auflagen und Weisungen der Sozialbehörde die Sozialhilfe gekürzt werden kann;
- alle übrigen gesetzlichen Bestimmungen den Sozialhilfebezug betreffend gelten;
- die Mitarbeitenden des Sozialamtes bei Fragen und Unklarheiten zur Verfügung stehen.

Ich nehme / wir nehmen zur Kenntnis und erkläre mich / erkläre uns einverstanden, dass

- Auskünfte über Einkommen und Vermögen sowie zur Überprüfung der finanziellen und persönlichen Situation bei Verwaltungsstellen – auch bei Gemeinden, in denen früher Sozialhilfe bezogen wurde - eingeholt werden können;
- ein Anspruch auf wirtschaftliche Sozialhilfe erst entsteht, wenn alle geforderten Unterlagen eingereicht und die notwendigen Informationen erteilt sind;
- der Anspruch auf wirtschaftliche Sozialhilfe abgelehnt werden kann, wenn die für die Abklärung der wirtschaftlichen und persönlichen Situation notwendigen Unterlagen und Informationen nach Mahnung und Fristansetzung nicht zur Verfügung gestellt werden und damit die Bedürftigkeit nicht festgestellt werden kann;
- keine Vorschüsse ausbezahlt werden;
- für die Kontrolle der Bezahlung von Miete und anderen Verpflichtungen vor weiteren Zahlungen Quittungen verlangt werden können;
- wirtschaftliche Sozialhilfe, welche in Hinblick auf Leistungen von Versicherungen oder anderen Dritten bezogen wird, als Vorschussleistung gilt und dass allfällige Nachzahlungen mit den Vorschussleistungen verrechnet werden.

Ort, Datum _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Unterschrift _____