|  |
| --- |
|  |

Materielle Hilfe

Gesuch um materielle Hilfe

Sozialhilfegesetz (SHG) (vom 14. Juni 1981)

1. Personalien des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin
   1. Angaben zur Person

Name …………………………………. lediger Name ………………………………….

Vorname …………………………………. Strasse, Nr. ………………………………….

PLZ, Wohnort …………………………………. Telefon-Nummer ………………………………….

Heimatort …………………………………. Heimatkanton ………………………………….

Nationalität …………………………………. Geburtsdatum ………………………………….

SV-Nummer …………………………………. E-Mail ………………………………….

* 1. Zivilstand

ledig

verheiratet, seit ……………………….

geschieden, seit ………………………. ***🡪 Kopie Scheidungsurteil beilegen***

gerichtlich getrennt, seit ………………………. ***🡪 Kopie Trennungskonvention beilegen***

freiwillig getrennt, seit ………………………. ***🡪 Kopie Trennungskonvention beilegen***

eingetragene Partnerschaft, seit ……………………….

verwitwet, seit ……………………….

* 1. Ausländer-Bewilligung

B  C  andere: ….………………… ***🡪 Kopie Ausländerausweis beilegen***

* 1. Wohnsitzverhältnisse

Zuzug nach Thalwil am: ……………………. von (Ort): ……………………………………….

Zuzug in den Kanton am: ……………………. von (Ort): ……………………………………….

Zuzug in die Schweiz am: ……………………. von (Land): ………………………………………

* 1. Arbeitssituation

Höchste abgeschlossene Ausbildung: ………………………………….

erlernter Beruf: ………………………………….

letzte berufliche Tätigkeit: ………………………………….

***🡪 Kopie Bewerbungsdossier und Zeugnisse beilegen***

aktuell erwerbstätig?  ja  nein ***🡪 Kopie Arbeitsvertrag beilegen***

Arbeitgeber: ………………………………….

zuletzt gearbeitet bis: ……………………. ***🡪 Kopie Kündigungsschreiben beilegen***

Arbeitgeber: ………………………………….

frühere Arbeitslosigkeit?  nein  ja wann: …………………….

bei RAV angemeldet?  nein  ja welche Kasse: …………………….

***🡪 Kopie Anmeldungsbestätigung des RAV/der Arbeitslosenkasse beilegen***

1. Personalien des Ehepartners bzw. des eingetragenen Partners / der Ehepartnerin bzw. der eingetragenen Partnerin (auch getrennt Lebende)
   1. Angaben Ehepartner / eingetragener Partner, Ehepartnerin / eingetragene Partnerin

Name …………………………………. lediger Name ………………………………….

Vorname …………………………………. Strasse, Nr. ………………………………….

PLZ, Wohnort …………………………………. Telefon Nummer ………………………………….

Heimatort …………………………………. Heimatkanton ………………………………….

Nationalität …………………………………. Geburtsdatum ………………………………….

AHV-Nummer …………………………………. E-Mail ………………………………….

* 1. Ausländer-Bewilligung (Ehepartner, eingetragener Partner / Ehepartnerin, eingetr. Partnerin)

B  C  andere:       ***🡪 Kopie Ausländerausweis beilegen***

* 1. Arbeitssituation (Ehepartner, eingetragener Partner / Ehepartnerin, eingetragene Partnerin)

Höchste abgeschlossene Ausbildung: ………………………………….

erlernter Beruf: ………………………………….

letzte berufliche Tätigkeit: ………………………………….

***🡪 Kopie Bewerbungsdossier und Zeugnisse beilegen***

aktuell erwerbstätig?  ja  nein ***🡪 Kopie Arbeitsvertrag beilegen***

Arbeitgeber: ………………………………….

zuletzt gearbeitet bis: ……………………. ***🡪 Kopie Kündigungsschreiben beilegen***

Arbeitgeber: ………………………………….

frühere Arbeitslosigkeit?  nein  ja wann: …………………….

bei RAV angemeldet?  nein  ja welche Kasse: …………………….

***🡪 Kopie Anmeldungsbestätigung des RAV/der Arbeitslosenkasse beilegen***

1. Kinder

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Geburts­datum** | **Heimatort/-staat** | **Schule / Ausbildung / Beruf** | **Wohnort** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***🡪 bei Ausländern: Kopien Ausländerausweis beilegen***

1. Im Haushalt des Hilfesuchenden lebende andere Personen

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Heimatort** | **Geburtsdatum** | **Art der Beziehung** | | |
|  | | | andere | Konkubinat | seit |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. Bestehen vormundschaftliche oder andere gesetzliche Massnahmen (Beistand/Beiständin)?

ja  nein falls ja, für wen? …………………………………………

zuständige Behörde: …………………………………. Ort: ………………………………….

1. Unterhalts- und unterstützungspflichtige Personen (Art. 328 / 329 ZGB)
   1. Kinder sofern diese nicht schon unter Ziffer 3 erwähnt sind

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Strasse, Nr.** | **Wohnort** | **Heimatort** | **Geburtsdatum** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. Eltern des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin

*🡪 auch ausfüllen, wenn diese bereits verstorben sind*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Strasse, Nr.** | **Wohnort** | **Heimatort** | **Geburtsdatum** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. Eltern des Ehepartners, eingetragenen Partners / der Ehepartnerin, eingetr. Partnerin

*🡪 auch ausfüllen, wenn diese bereits verstorben sind*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Strasse, Nr.** | **Wohnort** | **Heimatort** | **Geburtsdatum** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. andere (Grosskinder, Grosseltern)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name, Vorname** | **Strasse, Nr.** | **Wohnort** | **Heimatort** | **Geburtsdatum** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. Wirtschaftliche (finanzielle) Verhältnisse
   1. Alle Konto (Bank, Post, digitale Konto, Krypto, Twint, Mietkaution, Freizügigkeitskonto, Wertschriftdepots etc. inkl. Konti mit Saldo 0) aller unterstützten Personen (inkl. minderjährige Kinder)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name Bank/Post** | **Kontonummer** | **Kontoart** | **Inhaber/in** | **Saldo CHF** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***🡪 Kopien Kontoauszüge aller Konti der letzten 3 Monate und Auszug des letzten Jahresabschlusses (31.12. des Vorjahres) beilegen***

**Mietzinskautionskonto**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name Bank/Post** | **Kontonummer** | **Kontoart** | **Inhaber/in** | **Saldo CHF** |
|  |  |  |  |  |

***🡪 Kopie des Auszuges des letzten Jahresabschlusses (31.12. des Vorjahres) beilegen***

**Erklärung:** Ich verfüge / wir verfügen über keine weiteren Konti im In- und Ausland.

Ort, Datum: ………………………………. Unterschrift: ……………………………….

Ort, Datum: ………………………………. Unterschrift: ……………………………….

* 1. Einkommen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Art der Einnahme** | **ja / nein** | **Gesuchsteller, Ehepartner, einge­tragener Partner** | **Ehepartnerin, eingetragene Partnerin, Kinder** |
| Lohn ***🡪 Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate beilegen*** | ja  nein | CHF | CHF |
| Kinderzulagen | ja  nein | CHF | CHF |
| Taggelder Arbeitslosenversicherung ***🡪 Abrechnungen der letzten 3 Monate beilegen*** | ja  nein | CHF | CHF |
| Stipendien ***🡪 Verfügung beilegen*** | ja  nein | CHF | CHF |
| Kinderalimente ***🡪 Unterhaltsvertrag beilegen*** | ja  nein | CHF | CHF |
| Ehegattenalimente | ja  nein | CHF | CHF |
| AHV-Rente ***🡪 Verfügung beilegen*** | ja  nein | CHF | CHF |
| IV-Rente ***🡪 Verfügung beilegen*** | ja  nein | CHF | CHF |
| Rente Pensionskasse ***🡪 Verfügung beilegen*** | ja  nein | CHF | CHF |
| Taggelder (Kranken-, Unfall­versicherung) ***🡪 Verfügung beilegen*** | ja  nein | CHF | CHF |
| regelmässige Zuwendungen von Verwandten, Freunden und Kollegen | ja  nein | CHF | CHF |
| andere Einnahmen | ja  nein | CHF | CHF |

* 1. Vermögen aller unterstützten Personen

Bargeld  ja  nein CHF …………………….

Wertschriften, z.B. Aktien o.ä.  ja  nein CHF …………………….

Schmuck, Bilder  ja  nein CHF …………………….

unverteilte Erbschaften  ja  nein CHF …………………….

andere  ja  nein CHF …………………….

**Lebensversicherungen, Produkte Säulen 3 B und 3 A, Freizügigkeitskonto, Freizügigkeitspolicen** (sämtliche Policen, Produkte und Konti aller unterstützten Personen)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Police, Produkt, Freizügigkeitskonto, Freizügigkeitspolice** | **Versicherer, Bank, Postfinance** | **Versicherungsnummer, Nummer Bankkonto/ Postfinance-Konto** | **Wert CHF** | **kündbar auf** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

***🡪 Kopien Kontoauszüge per 31.12. des Vorjahres und Kopien Policen beilegen***

**Grundbesitz in der Schweiz oder im Ausland** (Häuser, Wohnungen, unbebautes Land, etc.)   
***🡪 Grundbuchauszug und Steuerschätzung beilegen***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adresse**  (Strasse, Nr., Ort, Land) | **Art Grundbesitz** | **Steuerwert** | **eingetragen im Grundbuch in**  (Strasse, Nr., Ort, Land) | **Mieteinnahmen**  **ja/nein** |
|  | Wohnung  Haus  Land |  |  |  |
|  | Wohnung  Haus  Land |  |  |  |

**Erklärung:** Ich verfüge / wir verfügen über keine weiteren Einkünfte und Vermögen

Ort, Datum: ………………………………. Unterschrift: ……………………………….

Ort, Datum: ………………………………. Unterschrift: ……………………………….

* 1. Motorfahrzeuge (sämtliche Motorfahrzeuge aller unterstützten Personen)

***🡪 Kopie Motorfahrzeugausweis beilegen***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nummern­schild** | **Typ Fahrzeug (Modell, Marke), Sonderausstattungen** | **1. Inverkehrs­setzung** | **aktueller km-Stand** | **Neupreis CHF** | **aktueller Wert CHF** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

* 1. Kreditkarten

Haben Sie oder Personen in Ihrem Haushalt eine oder mehrere Kreditkarten (auch Prepaid)?

ja  nein

***🡪 Auszüge/Abrechnungen aller Kreditkarten ab       beilegen***

* 1. Gesellschaften / Firmen

Ich besitze eine Gesellschaft / eine Firma oder an einer solchen beteiligt  ja  nein

Ich gründe eine: Gesellschaft / eine Firma  ja  nein

* 1. Schulden

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Art der Schulden** | **ja / nein** | **Gesuchsteller, Ehepartner, eingetragener Partner** | **Ehepartnerin, eingetragene Partnerin, verdienende Kinder** |
| Ausstehende Krankenkassenprämien | ja  nein | CHF | CHF |
| Betreibungen | ja  nein | CHF | CHF |
| Pfändungen | ja  nein | CHF | CHF |
| Kleinkredite | ja  nein | CHF | CHF |
| Leasingverträge  ***🡪 Verträge beilegen*** | ja  nein | CHF | CHF |
| Schulden bei Privatpersonen | ja  nein | CHF | CHF |
| andere Schulden | ja  nein | CHF | CHF |

1. Gründe für die Anmeldung

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..

Was haben Sie bereits unternommen, um Ihre Situation zu verbessern?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………..

Haben Sie früher schon Hilfe von Fachstellen oder finanzielle Unterstützung beansprucht oder haben Sie aktuell Hilfe? Gibt es Bezugspersonen, von denen Sie unterstützt werden?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fachstelle / Bezugsperson** | **Zeitraum (ungefähr)** | **Unterstützungsleistungen (persönlich/finanziell** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Weitere einzureichende Unterlagen

***🡪 Mietvertrag und allfällige Schreiben zu Mietzinsveränderungen***

***🡪 Quittungen/Belege über die Mietzinszahlung der letzten 3 Monate***

***🡪 Krankenkassenpolicen aller zu unterstützenden Personen (Gesuchsteller, Gesuchstellerin, alle Kinder)***

***🡪 aktuelle Rechnung über die Krankenkassenprämien***

***🡪 Quittungen/Belege über die Krankenkassen-Prämienzahlungen der letzten 3 Monate***

***🡪 Kopie der letzten Steuererklärung inkl. Wertschriftenverzeichnis***

***🡪 Ausweiskopien sämtlicher Mitglieder der Familie***

1. Pflichten und Rechte (betrifft alle auf diesem Formular gemachten Angaben)

Ich erkläre / wir erklären, dass ich / wir das Merkblatt (Version 01.05.2019) über meine / unsere Rechte und Pflichten in der Sozialhilfe erhalten und zur Kenntnis genommen habe /haben.

Ich erkläre / wir erklären, dass alle in diesem Gesuch aufgeführten Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

Ich nehme / wir nehmen zur Kenntnis, dass alle Änderungen in den persönlichen und finanziellen Verhältnissen sofort und unaufgefordert dem Sozialdienst gemeldet werden müssen.

Der Gesuchsteller / die Gesuchstellerin hat ein Recht auf Akteneinsicht. Alle Angaben werden vertraulich behandelt. Die Mitarbeitenden des Sozialdienstes unterstehen dem Amtsgeheimnis.

…………………………………………………. ………………………………………………….

Ort Datum

…………………………………………………. ………………………………………………….

Unterschrift Gesuchsteller/Gesuchstellerin Unterschrift Ehepartner/Ehepartnerin  
 eingetragener Partner/Partnerin