

Unterstützungsgesuch Sozialhilfe

Gesuchsteller:in

Name	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	.....	Telefon	.....
Nationalität	.....	E-Mail	.....

Zivilstand

- Ledig
- Verheiratet
- Geschieden
- Getrennt
- Eingetragene Partnerschaft
- Verwitwet

Kinder

Name	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	.....	Telefon	.....

Name	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	.....	Telefon	.....

Name	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	.....	Telefon	.....

Arbeitssituation

Höchste abgeschlossene Ausbildung:

Arbeitgeber:

Arbeitslos: ja nein seit wann:

Beim RAV angemeldet: ja nein seit wann:

Arbeitslosenkasse:

Zuständige Person:

Gesundheitliche Situation

Arbeitsunfähig: ja nein seit wann:

Zuständiger Arzt:

Bei der IV angemeldet: ja nein seit wann:

Zuständige Person:

Partner:in

Name	Vorname
Geburtsdatum	Strasse, Nr.
PLZ, Ort	Telefon
Nationalität	E-Mail

Zivilstand

- Ledig
- Verheiratet
- Geschieden
- Getrennt
- Eingetragene Partnerschaft
- Verwitwet

Kinder

Name	Vorname
Geburtsdatum	Strasse, Nr.
PLZ, Ort	Telefon

Name	Vorname
Geburtsdatum	Strasse, Nr.
PLZ, Ort	Telefon

Name	Vorname
Geburtsdatum	Strasse, Nr.
PLZ, Ort	Telefon

Arbeitssituation

Höchste abgeschlossene Ausbildung:

Arbeitgeber:

Arbeitslos: ja nein seit wann:

Beim RAV angemeldet: ja nein seit wann:

Arbeitslosenkasse:

Zuständige Person:

Gesundheitliche Situation

Arbeitsunfähig: ja nein seit wann:

Zuständiger Arzt:

Bei der IV angemeldet: ja nein seit wann:

Zuständige Person:

Wirtschaftliche Verhältnisse

Alle Bank- und Postkonti im In- und Ausland

Bank/Post	IBAN	Kontoart	Inhaber:in	Saldo

Erklärung: Ich verfüge über keine weiteren Konti im In- und Ausland.

Ort, Datum: Unterschrift:

Ort, Datum: Unterschrift:

Einkommen

Art der Einnahme	Ja	Empfänger:in	Betrag
Erwerbseinkommen	<input type="checkbox"/>		
Familienzulagen	<input type="checkbox"/>		
Taggelder	<input type="checkbox"/>		
Stipendien	<input type="checkbox"/>		
Alimente	<input type="checkbox"/>		
Rentenleistungen	<input type="checkbox"/>		
Zuwendungen von Dritten	<input type="checkbox"/>		
Andere Einnahmen	<input type="checkbox"/>		

Vermögen

Art des Vermögens	Ja	Eigentümer:in	Betrag
Bargeld	<input type="checkbox"/>		
Wertschriften	<input type="checkbox"/>		
Schmuck oder Bilder	<input type="checkbox"/>		
Anderes Vermögen	<input type="checkbox"/>		

Welche Umstände führten zu Ihrer Sozialhilfeanmeldung?

.....
.....
.....

Wie ist Ihre private / familiäre Situation?

.....
.....
.....

Wie ist Ihre berufliche Situation?

.....
.....
.....

Was haben Sie bisher unternommen?

.....
.....
.....

Welche Lösungen sehen Sie vor?

.....
.....
.....

Wobei benötigen Sie die Hilfe der Sozialen Dienste?

.....
.....
.....

Beizulegende Unterlagen (für alle Personen der Unterstützungseinheit)

- Ausweiskopien
- Geburtsurkunden der Kinder
- Trennungsvereinbarung
- Scheidungsurteil

- Mietvertrag und Nachträge zum Mietvertrag
- Police Hausrat- und Privathaftpflichtversicherung
- Police Mietkautionsversicherung
- Police Rechtsschutzversicherung

- Lebenslauf
- Arbeitsvertrag
- Lehrvertrag
- Kündigungsschreiben

- Arztzeugnis
- Police der Krankenkasse
- Letzte Krankenkassenprämienrechnung
- Verfügung Individuelle Prämienverbilligung (IPV)

- Detaillierte Kontoauszüge aller Konti im In- und Ausland der letzten 3 Monate
- Saldoausweise per 31.12. aller Konti im In- und Ausland
- Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate
- Taggeldabrechnungen der letzten 3 Monate
- Verfügung Amt für Ausbildungsbeiträge
- Rentenverfügung(en) / -zahlungen der letzten 3 Monate (IV, SUVA, EL, etc.)
- Police Lebensversicherung, Säule 3A und 3B, Freizügigkeitskonten
- Grundbuchauszug
- Führerschein und Fahrzeugausweis
- Aktuelle Wertschätzung des Motorfahrzeugs
- Letzte Steuererklärung