

# Gesuch um finanzielle Unterstützung

## Gesuchsteller / Gesuchstellerin – Dossierträger / Dossierträgerin

Name / Vorname ..... AHV-Nr. ....

Adresse / Ort ..... Heimatort/ .....

Geburtsdatum ..... Aufenthaltsbewilligung .....

Telefon / Natel ..... E-Mail .....

Zivilstand .....

Getrennt seit: ..... tatsächliche Trennung ..... gerichtliche Trennung .....

Geschieden seit ..... Verwitwet seit .....

Höchste abgeschlossene Ausbildung / Beruf .....  keine Berufsausbildung

oblig. Schulzeit \_\_\_ Jahre  Mittelschule  Studium  Lehre beendet  Lehre abgebrochen

Letzte berufliche Tätigkeit ..... Arbeitgeber .....

Gegenwärtige Tätigkeit ..... Branche .....

Arbeitslosigkeit:  ja  nein  ausgesteuert seit .....

Arbeitslos in den letzten 3 Jahren:  nie  1x  2x  3x und mehr

## Sozialhilfeleistung

Frühere Unterstützung  ja  nein Dauer der letzten Unterstützung (Anz. Monate) .....

Auszahlungsbeträge als Überbrückung vorrangiger Leistungen gewährt  ja  nein

## Ehepartner / Ehepartnerin bzw. Lebenspartner / Lebenspartnerin

Name / Vorname ..... AHV-Nr. ....

Adresse / Ort ..... Heimatort/staat .....

Geburtsdatum ..... Aufenthaltsbewilligung .....

Telefon P ..... Telefon G/N .....

Zivilstand .....

Getrennt seit: ..... tatsächliche Trennung ..... gerichtliche Trennung .....

Geschieden seit ..... Verwitwet seit .....

Höchste abgeschlossene Ausbildung / Beruf .....  keine Berufsausbildung

oblig. Schulzeit \_\_\_ Jahre  Mittelschule  Studium  Lehre beendet  Lehre abgebrochen

Letzte berufliche Tätigkeit ..... Arbeitgeber .....

Gegenwärtige Tätigkeit ..... Branche .....

Arbeitslosigkeit:  ja  nein  ausgesteuert seit .....

Arbeitslos in den letzten 3 Jahren:  nie  1x  2x  3x und mehr

## Bank- /Postverbindung (Beiblatt ausfüllen)

Kontonummer ..... Banken-Clearing (BC) .....

Bankname ..... PLZ/Ort .....

## Wohnsituation

Grösse der Wohnung ..... Zimmer  Untermiete Mietzins ohne Garage/Parkplatz CHF.....

Aufenthaltsort (Heim, Klinik, etc.) .....

Adresse letzter Wohnsitz ..... vom ..... bis .....

## Kinder

Name/Vorname	Geburtsdatum	Heimatort/-staat	Aufenthaltort

## Weitere Personen im gleichen Haushalt (ohne Unterstützung)

Name/Vorname	Geburtsdatum	Heimatort/-staat	Zivilstand

## Verwandten-Verzeichnis

	Name/Vorname	Adresse (auch im Ausland)	Beruf	Geburtsjahr
Vater (GesuchstellerIn)				
Mutter (GesuchstellerIn)				
Vater (Ehe-/PartnerIn)				
Mutter (Ehe-/PartnerIn)				
Grossvater (GesuchstellerIn)				
Grossmutter (GesuchstellerIn)				
Grossvater (Ehe-/PartnerIn)				
Grossmutter (Ehe-/PartnerIn)				

## Kindes- und Erwachsenenschutzmassnahmen

Vormund)  Beistand

Name/Vorname der betreuten Person .....

Name und Adresse des Betreuers .....

Zuständige KESB .....

Grund der Massnahme (ZGB-Artikel) .....

## Krankenkasse

Name/Adresse der Krankenkasse .....

KVG-Prämie (der ganzen Familie) mit Monat CHF ..... Individuelle Prämienverbilligung (IPV)  ja  nein

## Einkommen und Vermögen

**Sämtliche Felder müssen ausgefüllt werden. Das Durchstreichen der Felder ist nicht zulässig. Bei Ehepaaren oder Konkubinatspaaren müssen beide Partner ihre Spalte ausfüllen.**

### Einkünfte

	GesuchstellerIn	PartnerIn
Einkünfte aus Erwerbsarbeit (Lohn)	CHF .....	CHF .....
Taggelder der Arbeitslosenversicherung	CHF .....	CHF .....
Taggelder der Kranken- oder Unfallversicherung	CHF .....	CHF .....
AHV- oder IV-Renten, andere Rentenleistungen, Pensionskassenleistungen	CHF .....	CHF .....
Ergänzungsleistungen der AHV- und IV (Zusatzleistungen)	CHF .....	CHF .....
Ehegatten- oder Kinderalimente, Kinderzulagen	CHF .....	CHF .....
Alimentenbevorschussung, Stipendien	CHF .....	CHF .....
Andere Einkünfte z.B. Nebenerwerb, Schenkungen	CHF .....	CHF .....
Erwerbseinkommen minderjähriger Kinder (Lehrlingslohn etc.)	CHF .....	CHF .....

### Vermögen

	GesuchstellerIn	PartnerIn
Bargeld	CHF .....	CHF .....
Sparguthaben, Wertschriften (gemäss Beiblatt)	CHF .....	CHF .....
Lebensversicherungen	CHF .....	CHF .....
Unverteilte Erbschaften	CHF .....	CHF .....
Motorfahrzeuge (Kopie des Fz.ausweises beilegen)	CHF .....	CHF .....
Liegenschaften <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> Ausland	CHF .....	CHF .....
Grundeigentum <input type="checkbox"/> CH <input type="checkbox"/> Ausland	CHF .....	CHF .....
Freizügigkeitskonto BVG	CHF .....	CHF .....
Andere Guthaben (auch im Ausland)	CHF .....	CHF .....
Motorfahrzeuge der Marke .....	Jahrgang .....	Wert .....
Motorfahrzeuge der Marke .....	Jahrgang .....	Wert .....
Kilometerstand .....		

### Schulden

Mietzinsschulden CHF .....	Steuerschulden CHF .....	
Ausstehende Krankenkassenprämien CHF .....		
Konsumkredit Höhe .....	Monatsrate .....	Laufzeit .....
Andere Schulden .....		
Betreibungen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Laufende Lohnpfändungen <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Betreibungsrechtliches Existenzminimum CHF .....		

<b>Auflagen / Weisungen</b>	Wenn Auflagen und Weisungen der Sozialbehörde nicht befolgt werden, wird die wirtschaftliche Hilfe gekürzt.
<b>Veränderungen der finanziellen und persönlichen Verhältnisse</b>	Alle Veränderungen in den angegebenen Einkommens-, Vermögens-, und Familienverhältnissen (Personenbestand, Wohnadresse, Arbeitgeber) haben sofort unaufgefordert dem Sozialdienst oder der Sozialbehörde bekannt gegeben zu werden, so z.B. auch der Bezug von Renten irgendwelcher Art, Versicherungsleistungen, Krankentaggeldern, Alimenten, Kinderzulagen, Leistungen der Mutterschaftsversicherung oder Unterstützungen von Seite Dritter.
<b>Verwandtenunterstützung</b>	Wir nehmen zur Kenntnis, dass unsere Verwandten grundsätzlich zu Hilfeleistung verpflichtet sind (Art. 328/329 ZGB). Wird öffentliche Unterstützung bezogen, prüft die Sozialbehörde unter Berücksichtigung der Umstände mit den hilfsfähigen Verwandten eine allfällige Beitragsleistung.
<b>Rückerstattung</b>	Wir verpflichten uns, die erhaltenen Unterstützungen zurückzuerstatten, falls wir durch Erbschaft, Lotteriegewinne oder andere nicht auf eigene Arbeitsleistung zurückzuführende Umstände in finanziell günstige Umstände gelangen, oder sobald wir über momentan nicht realisierbare Vermögenswerte verfügen können. Zur Rückerstattung verpflichtet sind auch unrechtmässig bezogene Sozialhilfeleistungen.
<b>Vermögensanfall</b>	Wir verpflichten uns, die Sozialbehörde auch nach Beendigung der Unterstützung über solche Vermögensanfälle zu informieren und zwar bis 15 Jahre nach Erhalt der letzten Hilfe.
<b>Steuerzahlen</b>	Wir ermächtigen den Sozialdienst, für die Abklärung des Sozialhilfeanspruches die Steuerzahlen beim Steueramt einzuholen.
<b>Rechtsmittelbelehrung</b>	Gegen Beschlüsse kann innert 30 Tagen von der Mitteilung an gerechnet, unter Beilage des Beschlusses, beim Bezirksrat Horgen schriftlich Rekurs eingereicht werden. Der Rekurs ist zu begründen und hat einen Antrag zu enthalten.
<b>Wahrheits- und Informationspflicht</b>	Wir bestätigen, sämtliche Fragen auf diesem Gesuchsformular wahrheitsgetreu beantwortet und Einsicht in unsere vollständigen Unterlagen gewährt zu haben.
<b>Strafbestimmungen</b>	Die Inanspruchnahme öffentlicher Unterstützungen unter unwahren oder unvollständigen Angaben wird mit Busse gemäss § 48a (SHG) bestraft sowie als Betrug § 148 Strafgesetzbuch (StGB) strafrechtlich verfolgt. Unrechtmässig bezogene Unterstützungen werden gemäss § 26 SHG zurückgefordert. Die Sozialabteilung ist bei Verdacht auf missbräuchlichen Leistungsbezug berechtigt, die notwendigen Angaben bei den betreffenden Amtsstellen, Arbeitgebern, Banken oder Versicherungen zu überprüfen und gemäss § 27 VO z. SHG Auskünfte bei Dritten einzuholen.

Richterswil, .....

Gesuchssteller / .....  
Gesuchstellerin

Richterswil, .....

Gesuchssteller / .....  
Gesuchstellerin