



Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe Antragsformular

- Füllen Sie das Formular vollständig aus.
- Lassen Sie keine Zeile offen. Streichen Sie unzutreffende Fragen oder Angaben durch.
- Sollten Sie eine Frage nicht verstehen, rufen Sie uns an oder fragen Sie nach.
- Lesen Sie das Merkblatt und füllen Sie die beigelegte Vollmacht aus.
- Das Gesuch gilt als komplett, sobald alle verlangten Unterlagen eingereicht wurden.
- Sollten Sie Unterlagen nicht beschaffen können, teilen Sie uns dies mit. Möglicherweise können diese nachgereicht werden und das Gesuch gilt trotzdem als komplett.

Das Gesuch muss zur Bearbeitung vollständig ausgefüllt werden. Bei Unvollständigkeit wird das Gesuch an den Gesuchsteller retourniert.

1. Personalien

GESUCHSTELLER/IN	AHVNr.
Name / Vorname	geb.
Adresse	
Tel.	Email
Zivilstand	seit

EHE- / LEBENSPARTNER/IN	AHVNr.
Name / Vorname	geb.
Adresse	
Tel.	Email
Zivilstand	seit



**Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe
Antragsformular**

KINDER

Name / Vorname geb.

Adresse

**Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe
Antragsformular**

2. Begründung zum Bezug von Sozialhilfe

GESUCHSTELLER/IN

Weshalb beantragen Sie Sozialhilfe?

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

Öffnungszeiten: Di: 8.00 – 11.00 und 14.00 – 17.30 Uhr
Do: 8.00 – 11.00 und 14.00 – 16.00 Uhr

Kontaktperson
Direkt
E-Mail

Sandra Litscher
044 749 33 70
sandra.litscher@oetwil-limmat.ch



EHE- / LEBENSPARTNER/IN

Weshalb beantragen Sie Sozialhilfe?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



**Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe
Antragsformular**

3. Ausbildung / Beruf / Arbeit

GESUCHSTELLER/IN

(letzter) Arbeitgeber..... Einkommen

- Arbeitslosigkeit? ja nein
- abgeschl. Ausbildung? ja nein
- Arbeitssuche? ja nein
- beim RAV gemeldet? ja nein
- monatl. Bewerbungen? bis 10 10-20 mehr
- empfinden Sie Ihre Bewerbungen als sinnvoll? ja nein

Nennen Sie Gründe, weshalb Sie bisher keine existenzsichernde Arbeit gefunden haben:

.....
.....

Benötigen Sie Unterstützung in der Arbeitssuche? Inwiefern?

.....
.....



**Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe
Antragsformular**

EHE- / LEBENSPARTNER/IN

(letzter) Arbeitgeber.....

Einkommen.....

- Arbeitslosigkeit? ja nein
- abgeschl. Ausbildung? ja nein
- Arbeitssuche? ja nein
- beim RAV gemeldet? ja nein
- monatl. Bewerbungen? bis 10 10-20 mehr
- empfinden Sie Ihre Bewerbungen als sinnvoll? ja nein

Nennen Sie Gründe, weshalb Sie bisher keine existenzsichernde Arbeit gefunden haben:

.....
.....

Benötigen Sie Unterstützung in der Arbeitssuche? Inwiefern?

.....
.....



**Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe
Antragsformular**

4. Einnahmen / Einkommen

GESUCHSTELLER/IN

Verfügen Sie über Einnahmen?

- Lohn Arbeitslosentaggelder Taggelder / Renten Leistungen von Versicherungen
- Unterhalt Kinderzulagen Stipendien Mieteinnahmen
- Unterstützung der Familie / Eltern / Geschwister / Dritter weitere / andere Einnahmen

Wenn ja, geben Sie an wer Ihnen in welcher Regelmässigkeit Leistungen entrichtet:

.....
.....

EHE- / LEBENSPARTNER/IN

Verfügen Sie über Einnahmen?

- Lohn Arbeitslosentaggelder Taggelder / Renten Leistungen von Versicherungen
- Unterhalt Kinderzulagen Stipendien Mieteinnahmen
- Unterstützung der Familie / Eltern / Geschwister / Dritter weitere / andere Einnahmen

Wenn ja, geben Sie an wer Ihnen in welcher Regelmässigkeit Leistungen entrichtet:

.....
.....

KINDER

Verfügen Ihre Kinder über Einnahmen?

- Lohn Arbeitslosentaggelder Taggelder / Renten Leistungen von Versicherungen
- Unterhalt Kinderzulagen Stipendien Mieteinnahmen
- Unterstützung der Familie / Eltern / Geschwister / Dritter weitere / andere Einnahmen

Wenn ja, geben Sie an wer ihnen in welcher Regelmässigkeit Leistungen entrichtet:

.....

Öffnungszeiten: Di: 8.00 – 11.00 und 14.00 – 17.30 Uhr
Do: 8.00 – 11.00 und 14.00 – 16.00 Uhr

Kontaktperson
Direkt
E-Mail

Sandra Litscher
044 749 33 70
sandra.litscher@oetwil-limmat.ch



**Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe
Antragsformular**

5. Vermögen

GESUCHSTELLER/IN

Verfügen Sie über Vermögen?

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bargeld | <input type="checkbox"/> Schmuck | <input type="checkbox"/> Edelmetalle | <input type="checkbox"/> Kunstobjekte |
| <input type="checkbox"/> Bankkonten | <input type="checkbox"/> Wertschriften | <input type="checkbox"/> Bankdepots | <input type="checkbox"/> Lebensversicherungen |
| <input type="checkbox"/> Darlehen | <input type="checkbox"/> Motorfahrzeuge | <input type="checkbox"/> Pensionskasse | <input type="checkbox"/> unverteilte Erbschaften |
| <input type="checkbox"/> Grundstücke / Liegenschaften im In- und oder Ausland | <input type="checkbox"/> weiteres / anderes Vermögen | | |

Wenn ja, geben Sie Ihren Besitz mit Angabe des Wertes an:

.....

.....

.....

.....

.....

Verfügen Sie über ein Fahrzeug? ja nein

Beabsichtigen Sie das Fahrzeug während dem Sozialhilfebezug zu behalten? ja nein

Falls ja, wie gedenken Sie Versicherung, Unterhalt, Benzin zu bezahlen?

.....

.....

.....

Falls nein, lösen Sie das Fahrzeug aus? ja nein

Verkaufen Sie das Fahrzeug? ja nein



**Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe
Antragsformular**

EHE- / LEBENSPARTNER/IN

Verfügen Sie über Vermögen?

- | | | | |
|---|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bargeld | <input type="checkbox"/> Schmuck | <input type="checkbox"/> Edelmetalle | <input type="checkbox"/> Kunstobjekte |
| <input type="checkbox"/> Bankkonten | <input type="checkbox"/> Wertschriften | <input type="checkbox"/> Bankdepot | <input type="checkbox"/> Lebensversicherungen |
| <input type="checkbox"/> Darlehen | <input type="checkbox"/> Motorfahrzeuge | <input type="checkbox"/> Pensionskasse | <input type="checkbox"/> unverteilte Erbschaften |
| <input type="checkbox"/> Grundstücke / Liegenschaften im In- und oder Ausland | <input type="checkbox"/> weiteres / anderes Vermögen | | |

Wenn ja, geben Sie **Ihren Besitz** mit Angabe des **Wertes** an:

.....

.....

.....

.....

.....

Verfügen Sie über ein Fahrzeug? ja nein

Beabsichtigen Sie das Fahrzeug während dem Sozialhilfebezug zu behalten? ja nein

Falls ja, wie gedenken Sie Versicherung, Unterhalt, Benzin zu bezahlen?

.....

.....

.....

Falls nein, lösen Sie das Fahrzeug aus? ja nein

Verkaufen Sie das Fahrzeug? ja nein



**Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe
Antragsformular**

KINDER

Verfügen Ihre Kinder über Vermögen?

- Bargeld Schmuck Edelmetalle Kunstobjekte
- Bankkonten Wertschriften Bankdepot Lebensversicherungen
- Darlehen unverteilte Erbschaften
- Grundstücke / Liegenschaften im In- und oder Ausland weiteres / anderes Vermögen

Wenn ja, geben Sie **ihren Besitz** mit Angabe des **Wertes** an:

.....

.....

.....

.....

.....

Weitere Bemerkungen

.....

.....

.....

.....



**Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe
Antragsformular**

6. Schulden

GESUCHSTELLER/IN

Haben Sie Schulden?

- Miete Krankenkasse Steuern Privatschulden
 Kredite weitere / anderes Schulden

Wenn ja, nennen Sie den **Gläubiger, die Schuld, und den Rückzahlungsrythmus:**

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

Betreibungen

- Werden Sie aktuell betrieben? ja nein
Haben Sie ein Existenzminimum auf dem Betreibungsamt? ja nein
Wird Ihr Lohn gepfändet? ja nein



**Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe
Antragsformular**

EHE- / LEBENSPARTNER/IN

Haben Sie Schulden?

- Miete Krankenkasse Steuern Privatschulden
- Kredite weitere / anderes Schulden

Wenn ja, nennen Sie den **Gläubiger, die Schuld, und den Rückzahlungsrythmus:**

.....

.....

.....

.....

.....

Betreibungen

- Werden Sie aktuell betrieben? ja nein
- Haben Sie ein Existenzminimum auf dem Betreibungsamt? ja nein
- Wird Ihr Lohn gepfändet? ja nein

Weitere Bemerkungen

.....

.....

.....

.....



**Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe
Antragsformular**

7. Verwandtenverzeichnis

GESUCHSTELLER/IN

Vater

Name / Vorname geb.

Adresse

Tel. Email

Mutter

Name / Vorname geb.

Adresse

Tel. Email

EHE- / LEBENSPARTNER/IN

Vater

Name / Vorname geb.

Adresse

Tel. Email

Mutter

Name / Vorname geb.

Adresse

Tel. Email



**Gesuch für Leistungen der Sozialhilfe
Antragsformular**

Abschliessende Bemerkungen / Ergänzungen

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

Hiermit bestätigen wir, dass wir das vorliegende Formular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt sowie das beigelegte Merkblatt zum Sozialhilfebezug aufmerksam gelesen und verstanden haben. Wir bestätigen weiter, alle mir / uns vorliegenden Unterlagen wahrheitsgetreu und vollständig eingereicht zu haben. Wir nehmen zur Kenntnis, dass Falschangaben strafrechtlich verfolgt werden können.

Niederweningen,

.....

Gesuchsteller/in

.....

Ehepartner/in