

Adresse:

Unterstützungsgesuch

Datum (Gesuch eingereicht):

Direktes Gesuch (privat durch GesuchstellerIn)

 Ja Nein

Falls nein, eingereicht durch:

Personalien	Gesuchsteller/in	Gatte/in (oder Lebenspartner/in)
-------------	------------------	----------------------------------

lebt mit Gesuchsteller/in zusammen? Ja Nein

Name /Vorname:

Geschlecht:

 weiblich männlich weiblich männlich

Zivilstand:

Geburtsdatum:

Beruf, evtl. Arbeitgeber:

Erwerbstätigkeit (in %):

Strasse:

PLZ/Ort:

Nationalität:

Tel. (privat):

Bank- oder Postverbindung

(Name, Ort, Konto-Nr.)

Weitere Informationen zur persönlichen Situation

 Einzelperson Familie mit Kind(ern) von der Sozialhilfe unterstützt Kinderloses Paar (inkl. Konkubinat) Alleinerziehende mit Kind(ern)**Kinder** (der/des Gesuchstellers/in) – bitte Vornamen und Geburtsjahr angeben:

Vorname

Geb.-Jahr

Vorname

Geb.-Jahr

Begründung / Ursache(n) der Notlage (Beschreibung)

Beantragte Hilfe

Einkommen / Verdienst (bezogen auf den Haushalt, d.h. inkl. Ehegatten/in oder Lebenspartner/in, sofern im gleichen Haushalt lebend)

pro Monat (Fr.)

Nettolohn/-verdienst

Renten, Alimente, Kinderzulagen, Ergänzungsleistungen u.ä.

Sozialhilfe

Vermögenserträge, Mietzinseinnahmen u.ä.

andere regelmässige Einnahmen

Total Einkommen**Fixe Ausgaben** (bezogen auf den Haushalt, d.h. inkl. Ehegatten/in oder Lebenspartner/in, sofern im gleichen Haushalt lebend)

pro Monat (Fr.)

Miete, inkl. Nebenkosten

Krankenkassenprämien

Verkehrsauslagen

Schuldzinsen

andere feste Ausgaben

Total Ausgaben**Restbetrag Einnahmen-Ausgaben:**

für Lebensmittel, Kleider, Energie, Zahnarzt, Steuern, Ferien, Bildung etc.

Vermögen (bezogen auf den Haushalt, d.h. inkl. Ehegatten/in oder Lebenspartner/in, sofern im gleichen Haushalt lebend)

(Fr.)

Liquides Vermögen (Sparguthaben, Wertschriften u.ä.)

Grundstücke und Liegenschaften (Steuerwert)

Total Vermögen**Schulden** (bezogen auf den Haushalt, d.h. inkl. Ehegatten/in oder Lebenspartner/in, sofern im gleichen Haushalt lebend)

(Fr.)

Hypothekarschulden

Andere Schulden (Total)

Total Schulden**Nettovermögen (Total Vermögen – Total Schulden)**

Datum:

Unterschrift Antragsteller/in:

Die Winterhilfe behält sich vor, zusätzliche Informationen z. B. bei Sozialstellen einzuholen, welche zur Abklärung der Sachlage dienen.

Beilagen: letzter Lohn- bzw. Rentenausweis, letzte Steuererklärung

Finanzierungsplan (durch Sozialdienst oder Beratungsstelle auszufüllen)

A)

B)

C)

D)

E)

F)

G)

Total

(Diese Seite ist durch die Winterhilfe auszufüllen:)

Datum (Entscheid):

Bewilligte Hilfe**Erbrachte Leistungen** (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|---------------------------------|--------------------------|
| Einkaufsgutscheine | <input type="checkbox"/> |
| Bekleidung | <input type="checkbox"/> |
| Gesundheitskosten | <input type="checkbox"/> |
| Wohnkosten | <input type="checkbox"/> |
| Aus- und Weiterbildung | <input type="checkbox"/> |
| Betten und andere Anschaffungen | <input type="checkbox"/> |
| Ferien und Freizeitaktivitäten | <input type="checkbox"/> |
| Sonstige Unterstützungen | <input type="checkbox"/> |

Ursachen der Notlagen (Mehrfachnennungen möglich)

- | | |
|--|--------------------------|
| Krankheit (inkl. psych. Probleme) / Unfall / Invalidität | <input type="checkbox"/> |
| Zu geringer Verdienst (Working poor) | <input type="checkbox"/> |
| Arbeitslosigkeit | <input type="checkbox"/> |
| Alleinerziehend | <input type="checkbox"/> |
| Ungenügendes Alterseinkommen | <input type="checkbox"/> |
| Anderes | <input type="checkbox"/> |

Bemerkungen: