

Adresse:

# Unterstützungsgesuch

Direktes Gesuch (privat durch GesuchstellerIn)

Ja

Nein

Falls nein, eingereicht durch:

**Personalien**      **Gesuchsteller/in**       **Gatte/in**     **Lebenspartner/in**  
lebt mit Gesuchsteller/in zusammen?     Ja     Nein

Name /Vorname:

Geschlecht:

weiblich

männlich

weiblich

männlich

Zivilstand:

Geburtsdatum:

Beruf:

Erwerbstätigkeit (in %):

Strasse:

PLZ/Ort:

Nationalität:

Tel. (privat):

## Weitere Informationen zur persönlichen Situation

Einzelperson

Paar ohne Kind (inkl. Konkubinat)

Familie mit Kind

1-2 Kinder

3+ Kinder

Alleinerziehend mit Kind

1-2 Kinder

3+ Kinder

Eigenes Erwerbseinkommen am Existenzminimum

Sozialhilfe

voll unterstützt

teilunterstützt

IV/EL

AHV/EL

ALV

ohne Sozialhilfe

mit Sozialhilfe

**Kinder** (der/des Gesuchstellers/in):

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)

**Total**

*(Diese Seite ist durch die Winterhilfe auszufüllen:)*

Datum (Entscheid):

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

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Einkaufsgutscheine                         | <input type="checkbox"/> |
| Kleiderpakete (Caritas)                    | <input type="checkbox"/> |
| Gesundheitskosten                          | <input type="checkbox"/> |
| Wohnkosten/Hausrat                         | <input type="checkbox"/> |
| Aus- und Weiterbildung                     | <input type="checkbox"/> |
| Kinderkosten                               | <input type="checkbox"/> |
| Spezielle Aktionen (z.B. Weihnachtsaktion) | <input type="checkbox"/> |
| Ferien und Freizeit                        | <input type="checkbox"/> |
| Andere                                     | <input type="checkbox"/> |

**Ursachen der Notlagen** (Mehrfachnennungen möglich)

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| Gesundheitliche, inkl. psychische Probleme       | <input type="checkbox"/> |
| Grösse des Haushaltes                            | <input type="checkbox"/> |
| Familiäre Veränderung (Tod, Trennung, Scheidung) | <input type="checkbox"/> |
| Berufliche Qualifikation                         | <input type="checkbox"/> |
| Andere   | <input type="checkbox"/> |

**Bemerkungen:**