

Niederglatt, 22. November 2018

**Anmeldung zum Bezug von Sozialhilfe**  
(Einzelperson)

Name/Vorname .....  
Adresse .....  
PLZ/Ort .....  
Tel.-Nr. ....

Ausgang ..... Eingang .....

Um das Gesuch für die nächste Behördensitzung prüfen zu können, muss es spätestens bis  
am ..... vollständig beim Sozialamt eingereicht werden.

**Inhaltsverzeichnis**

1. Personalien Antragstellerin/Antragsteller .....	3
2. Andere im gleichen Haushalt lebende Personen .....	4
3. Arbeit.....	5
4. Krankenkasse .....	5
5. Versicherungen .....	5
6. Wohnverhältnisse .....	5
7. Einkommen .....	6
8. Vermögen .....	6
9. Schulden .....	7
10. Angaben zur Verwandtenunterstützung .....	8
11. Grund des Antrages .....	8
12. Bank/Postverbindung zur Überweisung der Sozialhilfe.....	10
13. Kurze Beschreibung Ihres Problems.....	10
14. Was haben Sie unternommen um das Problem zu lösen? .....	10
15. Bemerkungen.....	10
16. Notwendige Unterlagen.....	11
17. Notizen.....	12
18. Erklärung.....	13

Bei Auswahlfragen das zutreffende Feld ankreuzen

Nichtzutreffendes streichen

**1. Personalien Antragstellerin/Antragsteller**

(bei Verheirateten oder Verwitweten auch Name als ledige Person)

Name/Vorname .....

Geschlecht  männlich  weiblich

Adresse .....

PLZ/Ort .....

Geburtsdatum .....

AHV-Nummer .....

Tel.-Nr. Privat .....

Tel.-Nr. Geschäft .....

Natel .....

E-Mail .....

**Zivilstand/Konkubinat**

ledig  gerichtl. getrennt seit .....

im Konkubinat seit .....  geschieden seit .....

verheiratet seit .....  verwitwet seit .....

freiw. getrennt seit .....

**Konfession**

katholisch  gr. orthodox  konfessionslos  andere

protestantisch  moslemisch  keine Angabe

**Schweizerinnen/Schweizer: Heimatgemeinde**

Heimat-Gemeinde .....

Heimat-Kanton .....

**Ausländerinnen/Ausländer**

Staatszugehörigkeit .....

Kategorie Ausländerausweis  B  C  andere, was? .....

Ausländerausweis gültig bis .....

**Asylwesen**

Kategorie Ausländerausweis  B  F (VAFL)  F (VA)

Ausländerausweis gültig bis .....

**Ausländer und Schweizer: Einreise in die Schweiz, Zuzug Kanton Zürich**

Einreise Schweiz am ..... Aus welchem Land .....

Zuzug Kanton Zürich am ..... Aus welchem Kanton .....

Zuzug Niederglatt am ..... Aus welcher Gemeinde .....

**Ausbildung**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schulbesuch weniger als 7 Jahre                       | <input type="checkbox"/> höhere Fach- oder Berufsausbildung      |
| <input type="checkbox"/> obligatorische Schule                                 | <input type="checkbox"/> Universität, Hochschule, Fachhochschule |
| <input type="checkbox"/> Berufslehre oder Vollzeit-Berufsschule                | <input type="checkbox"/> andere                                  |
| <input type="checkbox"/> Maturitätsschule, Berufsmaturität, Diplommittelschule |  |

**Haben sie eine oder mehrere Ausbildungen vor dem Abschluss abgebrochen?**

- Ja  Nein      Falls ja, wie viele .....

**Erlerner Beruf** (bei mehreren Berufen der zuletzt Erlernte)

.....

**Letzte oder aktuelle berufliche Tätigkeit**

.....

**2. Andere im gleichen Haushalt lebende Personen**

Name/Vorname .....

Geburtsdatum .....

Heimatort/

Staatsangehörigkeit .....

Mietzinsanteil Fr. ....

Name/Vorname .....

Geburtsdatum .....

Heimatort/

Staatsangehörigkeit .....

Mietzinsanteil Fr. ....

Name/Vorname .....

Geburtsdatum .....

Heimatort/

Staatsangehörigkeit: .....

Mietzinsanteil Fr. ....

Name/Vorname .....

Geburtsdatum .....

Heimatort/

Staatsangehörigkeit .....

Mietzinsanteil Fr. ....

**3. Arbeit**

Name Arbeitgeber (Firma) .....  
Adresse .....  
PLZ/Ort .....

**4. Krankenkasse**

Name der Versicherung .....  
Vers.-Nummer .....  
Mtl. Prämie KVG Fr. .... Mtl. Prämie VVG Fr. ....

**Prämienverbilligung**

Wurde die Kantonale Prämienverbilligung zur Krankenkasse in diesem Jahr bereits beantragt?

Ja  Nein

**5. Versicherungen**

**Privathaftpflichtversicherung**

Name der Versicherung .....  
Vers.-Nummer .....  
Jahres-Prämie Fr. ....

**Hausratversicherung**

Name der Versicherung .....  
Vers.-Nummer .....  
Jahres-Prämie Fr. ....

**Lebensversicherung**

Name der Versicherung .....  
Vers.-Nummer .....  
Jahres-Prämie Fr. ....

**Andere**

Name der Versicherung .....  
Vers.-Nummer .....  
Jahres-Prämie Fr. ....

**6. Wohnverhältnisse**

Vermieter/Verwaltung .....  
Adresse .....  
PLZ/Ort .....

In dieser Wohnung seit: ... Tag ..... Monat ..... Jahr .....

**Höhe der Miete und Nebenkosten / Hypothek**

Miete pro Monat Fr. .... Nebenkosten Fr. .... Anzahl Zimmer .....  
 Parkplatz pro Monat Fr. ....

**7. Einkommen**

**Antragstellerin/Antragsteller**

Einkünfte aus Erwerbsarbeit (Lohn)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Fr. ....
Taggelder der Arbeitslosenversicherung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Fr. ....
Taggelder der Kranken- oder Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Fr. ....
AHV- oder IV-Renten, andere Rentenleistungen, Pensionskassenleistungen	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Fr. ....
Ergänzungsleistungen zur AHV/IV (Zusatzleistungen)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Fr. ....
Ehegatten- oder Kinderalimente, Familienzulagen (Kinder-/Ausbildungszulagen)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Fr. ....
Anderer Einkünfte (z.B. Nebenerwerb, Schenkungen)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Fr. ....
Erwerbseinkommen minderjähriger Kinder (Lehrlingslohn etc.)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja	Fr. ....

Ich verfüge über kein weiteres Einkommen.

Ort/Datum .....

Unterschrift Antragssteller/Antragstellerin .....

**8. Vermögen**

Bargeld Fr. .... Bank-/Postguthaben Fr. ....  
 Sparbüchlein Fr. .... Lebensversicherung Fr. ....  
 Weiter Vermögenswerte Fr. ....

**Bankangaben**

Name der Bank .....

IBAN-Nummer .....

Aktueller Saldo .....

Name der Bank .....

IBAN-Nummer .....

Aktueller Saldo .....

Weitere Konti .....

**Auto**

Marke ..... Schildnummer ..... Jahrgang .....  
Kaufpreis ..... Kilometerstand .....  
Heutiger Wert gemäss Euro-Tax .....  
Benützung fremder Fahrzeuge?  Ja  Nein

**Liegenschaften, Wohnungen, Grundstücke, usw. (auch im Ausland)**

Genaue Bezeichnung .....  
Vollständige Adresse .....  
Anzahl Zimmer .....  
Grösse in Quadratmeter .....  
Kaufjahr .....  
Kaufpreis (Fr.) .....  
Aktueller Wert .....

Ich verfüge über kein weiteres Vermögen.

Ort/Datum .....

Unterschrift Antragssteller/Antragstellerin .....

**9. Schulden**

**Privatschulden**

Privatschulden Fr. .... Name des Gläubigers .....

**Bankschulden**

Bankschulden Fr. .... Name der Bank .....

**Kreditschulden**

Kredit 1 Fr. .... Name der Bank .....  
Kredit 2 Fr. .... Name der Bank .....  
Kredit 3 Fr. .... Name der Bank .....

**Mietzinsschulden**

Ausstehende Mieten Fr. .... Zeitraum .....

**Ausstehende Prämien der Krankenkasse**

Ausstehende KK-Prämien Fr. .... Zeitraum .....

**Ausstehende Steuern** Fr. .... Zeitraum .....

**Andere Schulden**

Andere Schulden Fr. ....  
Genauere Bezeichnung .....

Andere Schulden Fr. ....  
Genauere Bezeichnung .....

**Aktuelle Betreibungsverfahren**

Läuft gegen Sie ein Betreibungsverfahren?  Ja  Nein  
Ist das Einkommen gepfändet?  Ja  Nein  
Wenn JA, bei welchem Betreibungsamt? .....

Adresse ..... PLZ/Ort .....

Falls gegen Sie ein Betreibungsverfahren oder eine Pfändung läuft, bringen Sie die Berechnung zum betriebsrechtlichen Existenzminimum mit.

**10. Angaben zur Verwandtenunterstützung**

Name/Vorname der Mutter ..... Jahrgang .....

Adresse ..... PLZ/Ort .....

Name/Vorname des Vaters ..... Jahrgang .....

Adresse ..... PLZ/Ort .....

**11. Grund des Antrages**

**Arbeitslosigkeit**

Ausstehende Arbeitslosen-Taggelder seit .....

Arbeitslos seit ..... Stempelbeginn am .....

Name der Arbeitslosenversicherung .....

Adresse der Arbeitslosenversicherung .....

RAV-BetreuerIn ..... Telefon .....

Wurde Kürzungen von Arbeitslosentaggeldern verfügt oder wissen Sie, dass eine Kürzung bevorsteht?  
 Ja  Nein

Anzahl Tage ..... Ab welchem Datum .....

Grund der Kürzung .....

Bei der Arbeitslosenversicherung ausgesteuert seit .....

Wie oft waren Sie in den letzten drei Jahren arbeitslos? .....



**Krankheit/Unfall/Behinderung**

Die Arbeitsunfähigkeit wird bestätigt durch

Name Arzt ..... Telefon .....  
Adresse ..... PLZ/Ort .....  
Das Arzteugnis ist gültig von ..... bis .....  
Umfang der Leistungseinschränkung in % .....  
Ausstehende Kranken-/Unfall-Taggelder seit ..... Art .....  
Adresse der Versicherung .....

Ausstehende IV-Rente

Datum der IV-Anmeldung ..... Datum IV-Entscheid .....  
Ausstehende Ergänzungsleistungen  
Datum der EL-Anmeldung ..... Datum EL-Entscheid .....

**Trennung/Scheidung**

Trennung beantragt am ..... Name Gericht .....  
Scheidung beantragt am ..... Name Gericht .....

**Fehlende Frauen- und/oder Kinderalimente**

Trennungsverfügung  Scheidungsurteil  Unterhaltsvertrag

Vom .....  
Adresse Behörde .....  
Höhe Fraueralimente Fr..... ausstehend seit .....  
Höhe Kinderalimente Fr..... ausstehend seit .....

Adresse Alimenteninkassostelle .....  
Zuständige Beraterin ..... Telefon .....

**Ausbildung**

Ausstehende Stipendien  
Stipendiengesuch eingereicht am .....  
Name/Adresse Stipendienstelle .....

**Sozialhilfe**

Haben Sie in den letzten drei Jahren bereits Sozialhilfe bezogen?

Ja  Nein

Falls ja: In welcher Gemeinde .....  
Über welchen Zeitraum .....

**Andere Gründe**

Welche? (genaue Beschreibung)

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

**12. Bank/Postverbindung zur Überweisung der Sozialhilfe**

Name der Bank .....

Adresse der Bank ..... PLZ/Ort .....

IBAN-Nummer .....

Name Kontoinhaber/inhaber .....

Postcheckkonto-IBAN-Nummer .....

**13. Kurze Beschreibung Ihres Problems**

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

**14. Was haben Sie unternommen um das Problem zu lösen?**

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

**15. Bemerkungen**

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

## 16. Notwendige Unterlagen

Das Vorliegen der unten aufgeführten Unterlagen ist für die Prüfung der Anspruchsberechtigung zur Sozialhilfe unentbehrlich. Solange die verlangten Unterlagen nicht komplett eingereicht sind, kann das Gesuch um finanzielle Unterstützung nicht bearbeitet werden.

### Notwendige Unterlagen

- Mietvertrag, inkl. Änderung (bei Untermiete: Mietvertrag und Untermietvertrag)
- aktuelle Krankenkassenpolice(n) und Prämienrechnung
- Ausweis(e): Pass, Identitätskarte, Ausländerausweise
- Auszüge sämtlicher Bank- und Postcheck-Konten der letzten zwölf Monate
- Privathaftpflicht- und Hausratversicherungs-Police
- Lebensversicherungs-Police
- Motorfahrzeuge: Fahrzeug- und Versicherungsausweis, Leasingvertrag, Eurotaxwert
- bei Betreibungen: errechnetes betriebsrechtliches Existenzminimum
- Lohnabrechnungen der letzten sechs Monate
- letzte Steuerveranlagung / Kopie Steuererklärung
- Arbeitsvertrag / Lehrvertrag
- Arbeitszeugnisse
- Abrechnung über die Bezahlung der AHV-Mindestbeiträge
- Kreditkartenauszüge
- Betreibungsauszüge

### Bei Arbeitslosigkeit

- Anmeldebestätigung RAV
- Abrechnungen Arbeitslosentaggelder
- Verfügung und sämtliche Korrespondenz ALV und RAV
- Kündigungsschreiben Arbeitgeber
- Ehemaliger Arbeitsvertrag
- Bewerbungsdossier
- BVG / Freizügigkeitskonto
- Selbständigerwerbende: Geschäftsbuchhaltung des laufenden und letzten Jahres

### Bei Krankheit / Unfall

- Arztzeugnis
- Abrechnung Krankentaggelder
- Verfügungen und sämtliche Korrespondenz der Versicherer (SUVA, Krankenkasse, IV, EL, Krankentaggeldversicherung, etc.)
- Vorsorgeausweis BVG

### Bei Trennung / Scheidung

- Scheidungs- oder Trennungsverfügung
- Unterhaltsvertrag
- Bevorschussungsunterlagen Alimenteninkassostelle
- Vormundschaftlicher Beschluss / Urkunde

**Zusätzliche Unterlagen**

- AHV-Verfügung
- letzter Lohnausweis
- .....
- .....
- .....
- .....

**Konkubinatspartner (Unterlagen des Konkubinatspartners)**

- aktuelle Krankenkassenpolice(n) und Prämienrechnung
- Ausweis(e): Pass, Identitätskarte, Ausländerausweise
- Auszüge sämtlicher Bank- und Postcheck-Konten der letzten zwölf Monate
- Privathaftpflicht- und Hausratversicherungs-Police
- Lebensversicherungs-Police
- Motorfahrzeuge: Fahrzeug- und Versicherungsausweis, Leasingvertrag, Eurotaxwert
- bei Betreibungen: errechnetes betriebsrechtliches Existenzminimum
- Lohnabrechnungen der letzten sechs Monate
- letzte Steuerveranlagung / Kopie Steuererklärung
- Arbeitsvertrag / Lehrvertrag
- Abrechnungen Arbeitslosentaggelder
- Abrechnung Krankentaggelder
- Unterhaltsvertrag
- Schulden

**17. Notizen**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(evtl. separates Blatt verwenden!)

**18. Erklärung**

1. Hiermit bestätige ich, dass die vorstehend gemachten Angaben vollständig sind und der Wahrheit entsprechen (§ 18 Abs. 1 SHG)
2. Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die Inanspruchnahme öffentlicher Unterstützung unter unwahren oder unvollständigen Angaben als Betrug strafrechtlich verfolgt wird und die geleisteten Sozialhilfeleistungen zurückerstattet werden müssen (§ 26 SHG).
3. Ich verpflichte mich, jede Änderung der angegebenen Einkommens-, Vermögens-, Familien- und Wohnverhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Sozialamt zu melden, so z.B. den Bezug von Renten irgendwelcher Art, Versicherungsleistungen, Kranken- oder Unfalltaggeldern, Unterstützung durch Dritte, Veränderung der Haushaltsgrösse infolge Zuzug oder Geburt, usw.
4. Ich anerkenne, dass die Sozialhilfeleistungen in Form von Vorschüssen ausgerichtet werden, wenn Renten- oder Taggeldzahlungen aus dem Privat- und Sozialversicherungsbereich in Aussicht stehen und dass diese Vorschüsse mit den Nachzahlungen verrechnet werden (§ 19 SHG).
5. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Sozialhilfeleistungen gekürzt werden, wenn ich meine Pflichten im Sozialhilfebezug verletze, Anordnungen der Sozialhilfebehörde nicht befolge, über meine Verhältnisse keine oder falsche Auskunft gebe, die Einsichtnahme in meine Unterlagen verweigere, Leistungen unzumutbar verwalde oder Auflagen und Weisungen missachte und ich auf die Möglichkeit der Leistungskürzungen schriftlich hingewiesen worden bin (§ 24 SHG).

---

**Ort und Datum:**

**Unterschrift Antragsteller/Antragstellerin:**

.....

.....