

# Unterstützungsgesuch

Datum

Direktes Gesuch

Ja  Nein

Von:

## Angaben Gesuchsteller:in

Vorname / Name

Geschlecht

Geburtsdatum

Nationalität

Aufenthaltsbewilligung

Zivilstand

Adresse

PLZ / Ort

Telefonnummer

E-Mail

Erwerbstätigkeit

 %

## Partner:in

## Beschreibung Situation I Problem

## Was wird benötigt?

### Kinder

Vorname / Name

Alter

Vorname / Name

Alter

Vorname / Name

Alter

Vorname / Name

Alter

### Anzahl Personen im Haushalt

Kinder / Jugendliche  
(bis Ende 17. Lebensjahr)

Erwachsene  
(ab 18. Geburtstag)

### Übersicht Finanzielle Situation I Budget Einnahmen von allen Personen im Haushalt

Monatliches Einkommen

Bezeichnung

Kinderzulagen / Alimente

Sozialhilfe

Renten / EL

Diverses

Diverses

Total Einnahmen

## Übersicht Finanzielle Situation I Budget Ausgaben von allen Personen im Haushalt

	Bezeichnung	Netto CHF pro Monat
Miete (inkl. Nebenkosten)		
Krankenkasse		
Versicherungen		
Versicherungen		
Lebensunterhalt (Lebensmittel etc.)		
Kosten Kinderbetreuung		
Diverses		
Diverses		
Fahrzeug	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nein	
Begründung		

Restbetrag                      Einnahmen - Ausgaben

## Vermögen von allen Personen im Haushalt

Bezeichnung	Betrag CHF

**Schulden von allen Personen im Haushalt**

Bezeichnung


Betrag CHF


**Bemerkungen**

--

**Unterschrift**

Bitte beachten Sie, dass Ihre Daten für weitere Abklärungen an Dritte Personen weitergegeben werden können.

--

**Beilagen I Kopien**

Mietvertrag / aktuelle Lohnabrechnung / aktuelle Abrechnung Sozialhilfe / aktuelle Verfügung Renten und Ergänzungsleistungen / aktuelle Steuer-Veranlagungsverfügung / aktuelle Verfügung Prämienverbilligung / aktuelle Police(n) Krankenkasse

offene Rechnung(en) inkl. Kopie Einzahlungsschein / IBAN