

# Gesuch um Sozialhilfe

Ihr Gesuch kann die Abteilung Soziales und Gesellschaft Küssnacht in der Regel erst dann behandeln, wenn das Gesuchsformular **vollständig** und lesbar ausgefüllt und unterzeichnet ist und die erforderlichen Dokumente und Unterlagen vorliegen. Das Formular gilt als Antrag und dient zur Erhebung der persönlichen und wirtschaftlichen Verhältnisse.

## PERSONALIEN

	GesuchstellerIn	Ehe-/LebenspartnerIn
Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Adresse	.....	.....
PLZ/Ort	.....	.....
Tel.-Nr.	.....	.....
E-Mail	.....	.....
Heimatort oder Staatszugehörigkeit	.....	.....
Aufenthaltsstatus	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> F-Flüchtlinge <input type="checkbox"/> F-Ausländer <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> andere.....	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> F-Flüchtlinge <input type="checkbox"/> F-Ausländer <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> andere.....
Zuzug in die Schweiz am / von	.....	.....
Zuzug in den Kanton Schwyz am / von	.....	.....
Zuzug in den Bezirk Küssnacht am / von	.....	.....
Zivilstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Konkubinat seit .....	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> getrennt <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> Konkubinat seit .....
Ausbildung	.....	.....
Abgebrochene Aus- bildung / Berufslehre	.....	.....
Beruf	.....	.....

	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Name	.....	.....	.....	.....
Vorname	.....	.....	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....	.....	.....
Strasse / Nr.	.....	.....	.....	.....
Postleitzahl / Ort	.....	.....	.....	.....
Im gleichen Haushalt lebend	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

## KINDES- UND ERWACHSENENSCHUTZMASSNAHMEN

	<b>GesuchstellerIn</b>		<b>Ehe-/LebenspartnerIn</b>	
Beistandschaft	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name Beistand	.....			
	<b>Kinder</b>		<b>andere Personen im Haushalt</b>	
Beistandschaft/Vormundschaft	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Name Beistand/Vormund	.....			

## WOHNSITUATION

<b>Eigener Haushalt</b>	<b>Andere Unterkunft</b>					
<input type="checkbox"/> Miete	<input type="checkbox"/> Pension / Hotel	<input type="checkbox"/> Verwandte/Bekannte				
<input type="checkbox"/> Untermiete	<input type="checkbox"/> Heim / Begleitetes Wohnen	<input type="checkbox"/> ohne feste Unterkunft				
<input type="checkbox"/> Wohneigentum	<input type="checkbox"/> Gratisunterkunft					
<b>Wohnungsgrösse</b> (gemäss Mietvertrag)	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
	<input type="checkbox"/> 1 ½	<input type="checkbox"/> 2 ½	<input type="checkbox"/> 3 ½	<input type="checkbox"/> 4 ½	<input type="checkbox"/> 5 ½	<input type="checkbox"/> 6 ½
<b>Hausratversicherung</b> vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	und bezahlt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	
<b>Haftpflichtversicherung</b> vorhanden	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	und bezahlt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	

**Mietzins:** CHF.....

**Nebenkosten:** CHF.....

**Name, Adresse und Telefon-Nr. des Vermieters**

.....

.....

**Weitere im gleichen Haushalt lebende Personen**

	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4
Name	.....	.....	.....	.....
Vorname	.....	.....	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....	.....	.....
Betrag Untermiete	CHF .....	CHF .....	CHF .....	CHF .....

<b>ERWERBSITUATION</b> aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen					
Geben Sie an, ob Sie oder eine im gemeinsamen Haushalt lebende Person	Gesuchst- stellerIn	Ehe- /Lebens- partnerIn	Person 1	Person 2	Person 3
a) angestellt ist. Wenn ja, Stellenprozente angeben →	<input type="checkbox"/> ..... %	<input type="checkbox"/> ..... %	<input type="checkbox"/> ..... %	<input type="checkbox"/> ..... %	<input type="checkbox"/> ..... %
b) einer oder mehreren Teilzeitstellen nachgeht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) selbstständig erwerbend ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) nicht erwerbstätig ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Name, Adresse und Telefon-Nr. des aktuellen oder letzten Arbeitgebers**

.....  
 .....

Haben Sie in den letzten Jahren Arbeitslosengeld bezogen? Wenn ja, wie oft?

nie                                       einmal                                       mehrmals

Falls Sie Arbeitslosentaggeld beziehen, seit wann beziehen Sie das Taggeld?

Stempelbeginn (Datum): .....                                      Ausgesteuert seit (Datum): .....

<b>AKTUELLE EINNAHMEN</b> aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen (pro Monat)						
	GesuchstellerIn		Ehe- /LebenspartnerIn		im gleichen Haushalt lebende Personen	
	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Lohn aus unselbständiger Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	
Lohn aus selbständiger Arbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	
13. Monatslohn, Gratifikationen, Boni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	
Taggelder / Leistungen (ALV, KK, IV, EL, BVG, UV, HE, EO usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	

FORTSETZUNG EINNAHMEN	GesuchstellerIn		Ehe-/LebenspartnerIn		im gleichen Haushalt lebende Personen	
	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Renten (AHV, IV, UV, BVG, usw.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Lehrlingslohn / Praktikumslohn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Stipendien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Unterhaltsbeiträge (Alimente) exkl. Kinderzulagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Kinder- und Ausbildungszulagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Vermögensertrag (Zinsen aus nicht verwertbarem Vermögen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Vorsorgegelder (Pensionskasse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Mietzinseinnahmen (Auto, Wohnung, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Mietzinseinnahmen aus Wohneigentum im In- und Ausland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Leistungen aus Opferhilfe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Prämienverbilligung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
andere Einnahmen (Darlehen, Kredite, Zuwendungen Dritter etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	

<b>VERMÖGEN</b> aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen (inkl. Sparkontos)					
GesuchstellerIn		Ehe-/LebenspartnerIn		Im gleichen Haushalt lebende Personen	
Privatkonto	Sparkonto	Privatkonto	Sparkonto	Privatkonto	Sparkonto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Name der Bank:		Name der Bank:		Name der Bank:	
IBAN-Nr.		IBAN-Nr.		IBAN-Nr.	
CH.....		CH.....		CH.....	
Privatkonto	Sparkonto	Privatkonto	Sparkonto	Privatkonto	Sparkonto
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Name der Bank:		Name der Bank:		Name der Bank:	
IBAN-Nr.		IBAN-Nr.		IBAN-Nr.	
CH.....		CH.....		CH.....	

FORTSETZUNG VERMÖGEN	GesuchstellerIn		Ehe- /LebenspartnerIn		im gleichen Haushalt lebende Personen	
	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Haben Sie offene Ansprüche? (Lohnforderungen, Erbschaften, güterrechtliche Ansprüche, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Haben Sie Wertschriften? (Aktien und/ oder Obligationen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Haben Sie Anteile an einer unverteilt Erbschaft? (z.B. Erbengemeinschaft)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Haben Sie Gesellschaftsbeteiligungen? (AG, GmbH, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Haben Sie Lebens- und/oder Risikoversicherungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Verfügen Sie über eine Pensionskasse? (2. Säule)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Haben Sie gebundene Vorsorgekonten? (Freizügigkeitskonto, Säule 3 a/b, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Haben Sie in den letzten 12 Monaten Zuwendungen erhalten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Haben Sie in den letzten 12 Monaten Vermögen verschenkt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Besitzen Sie Wohneigentum im In- oder Ausland?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Haben Sie Nutzniessung an fremdem Eigentum?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Besitzen Sie ein Motorfahrzeug?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
wenn ja, als Leasing?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besitzen Sie Kunstgegenstände / Schmuck?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	
Besitzen Sie Bargeld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF.....		CHF.....		CHF.....	

<b>SCHULDEN/ VERPFLICHTUNGEN</b> aller im gemeinsamen Haushalt lebenden Personen						
	<b>GesuchstellerIn</b>		<b>Ehe- /LebenspartnerIn</b>		<b>im gleichen Haushalt lebende Personen</b>	
	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Mietzinsausstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	
Krankenkassenausstände	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	
Unterhalts- und Alimenten Verpflichtungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	
Betreibungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	
Lohnpfändungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	
Kredit- und Leasingverträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	
Hypothekarschulden Höhe..... mtl. Zins →	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	
Private Schulden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	
Haben Sie regelmässige grössere Auslagen (Unterhalt Auto etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CHF .....		CHF .....		CHF .....	

<b>BEANTRAGTE / ERWARTETE LEISTUNGEN DRITTER</b>						
	<b>GesuchstellerIn</b>		<b>Ehe- /LebenspartnerIn</b>		<b>im gleichen Haushalt lebende Personen</b>	
	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Arbeitslosentaggeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
IV / AHV-Rente (auch Vorbezug)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ergänzungsleistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hilflosenentschädigung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankentaggeld / Unfalltaggeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Prämienverbilligung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vorsorgegelder (Bank, Vers. Pensionsk.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lebensversicherung (auch Vorbezug)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mietzinsbeiträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stipendien / Ausbildungsbeiträge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stiftungen / Fonds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zuwendungen aus Erbschaften	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
andere zustehende Zuwendungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>WIRTSCHAFTLICHE HILFE</b>						
	GesuchstellerIn		Ehe-/LebenspartnerIn		im gleichen Haushalt lebende Personen	
	ja	nein	ja	nein	ja	nein
Wurden Sie bereits mit wirtschaftlicher Hilfe unterstützt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Wenn ja, wie lange? wo?**

.....  
.....

<b>ANGABEN ZU VERWANDTEN</b> (zur Prüfung der Subsidiarität)
--

**Auswärts wohnende (volljährige) Kinder** (Name, Vorname, Geb.-Datum, Adresse, Telefon)

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

**Eltern des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin** (Name, Vorname, Geb.-Datum, Adresse, Telefon)

.....  
.....

**Eltern des Ehepartners / Ehepartnerin** (Name, Vorname, Geb.-Datum, Adresse, Telefon)

.....  
.....

<b>KONTAKTPERSON</b>
----------------------

**Im Notfall zu kontaktierende Person** (Name, Vorname, Adresse, Telefon)

.....  
.....

# BESCHEINIGUNG

Meine Angaben gegenüber der Abteilung Soziales und Gesellschaft Küssnacht sind vollständig und entsprechen der Wahrheit. Ich verpflichte mich, alle Änderungen unaufgefordert und unverzüglich zu melden.

Küssnacht, ..... Unterschrift GesuchstellerIn .....

Küssnacht, ..... Unterschrift Ehegatte / Ehegattin .....

Küssnacht, ..... Unterschrift LebenspartnerIn .....



# Unterlagen zum Gesuch um Sozialhilfe

Für die Prüfung der Anspruchsberechtigung müssen die nachfolgend angekreuzten Unterlagen dem Gesuch beigelegt werden. Sie sind für **sämtliche Haushaltsmitglieder einzureichen**. Unvollständige Unterlagen können zur Verzögerung bzw. zur Nichtbehandlung des Gesuchs führen. Bei Fragen stehen Ihnen die Sachbearbeiterinnen der Abteilung Soziales und Gesellschaft zur Verfügung (041 854 02 51). Die Unterlagen der vormarkierten Felder müssen zwingend beiliegen.

Die weiteren Unterlagen müssen entweder:

- a) auf Ersuchen der Mitarbeitenden der Abteilung Soziales und Gesellschaft beigebracht werden, oder
- b) beigelegt werden, wenn aus der Sachlage klar ist, dass die Beweismittel erforderlich sind. Es wird diesbezüglich auf den Vermerk im unteren Teil der Seite 9 und Seite 10 verwiesen ("*falls vorhanden*").

## 1. Allgemeine Unterlagen

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Kopie Pass oder Identitätskarte         | <input checked="" type="checkbox"/> Mietvertrag, inkl. Änderungen |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ausländer/innen: Aufenthaltsbewilligung | <input checked="" type="checkbox"/> AHV-Ausweis                   |

## 2. Versicherungen

- |   |   |
|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> aktuelle Krankenkassenpolice  | <input checked="" type="checkbox"/> Hausratversicherung                 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung | <input checked="" type="checkbox"/> Prämienverbilligung IPV (Verfügung) |
| <input type="checkbox"/> Auto-Haftpflichtversicherung*            |   |

## 3. Vermögen / Schulden

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Privat- und Sparkontoauszüge der letzten 6 Monate | <input type="checkbox"/> Fahrzeuge (aktueller Ausweis und KM-Stand)* |
| <input checked="" type="checkbox"/> Steuerveranlagung / letzte Steuererklärung        | <input type="checkbox"/> Grundeigentum (In- und Ausland)*            |
| <input checked="" type="checkbox"/> Wertschriften und Vermögenswerte                  | <input type="checkbox"/> Schulden (Betreibungen, Pfändungen, etc.)*  |
| <input type="checkbox"/> Darlehen, Kredite und Leasingverträge*                       | <input type="checkbox"/> Lebensversicherung (Police)*                |
| <input type="checkbox"/> Pensionskassennachweise*                                     | <input checked="" type="checkbox"/> Freizügigkeitspolicen*           |

## 4. Bei unselbständiger Erwerbstätigkeit

- |  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Arbeitsvertrag | <input checked="" type="checkbox"/> Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate* |
|--|--|

## 5. Bei selbständiger Erwerbstätigkeit

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Bilanz / Erfolgsrechnung der letzten 2 Jahre | <input checked="" type="checkbox"/> Kontoauszüge der letzten 6 Monate |
| <input type="checkbox"/> Handelsregisterauszug*                                  | <input type="checkbox"/> Konkursanzeige*                              |

\* falls vorhanden

## 6. Arbeitslosigkeit

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> alle Verfügungen vom Amt für Arbeit*   | <input type="checkbox"/> Kündigungsschreiben*                   |
| <input type="checkbox"/> ALV-Abrechnungen der letzten 3 Monate* | <input type="checkbox"/> Arbeitsbemühungen der letzten 3 Monate |

## 7. Ausbildung

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ausbildungsbeiträge / Stipendien | <input type="checkbox"/> Lehrvertrag / Ausbildungsbestätigung |
|---|---|

## 8. Arbeitsunfähigkeit

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Arztzeugnis                      | <input type="checkbox"/> Krankentaggeldabrechnungen   |
| <input type="checkbox"/> Unfalltaggeldabrechnungen        | <input type="checkbox"/> Invalidentaggeldabrechnungen |
| <input type="checkbox"/> Mutterschaftstaggeldabrechnungen |   |

## 9. Renten

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Alters- & Hinterlassenenversicherung (AHV) | <input type="checkbox"/> Invalidenversicherung (IV) |
| <input type="checkbox"/> Ergänzungsleistungen (EL)                  | <input type="checkbox"/> Berufliche Vorsorge (BVG)  |
| <input type="checkbox"/> Witwenrente / Waisenrente                  | <input type="checkbox"/> Hilflosenentschädigung     |

## 10. Trennung & Scheidung

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Trennungsverfügung | <input type="checkbox"/> Scheidungsurteil |
| <input type="checkbox"/> Unterhaltsvertrag  |   |

## 11. weitere Unterlagen

- Familien - und Kinderzulagen
- .....
- .....

\* falls vorhanden