

## GESUCH UM MATERIELLE HILFE

### Sozialhilfe- und Präventionsgesetz (SPG)

#### 1. Personalien des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin

##### 1.1 Angaben zur Person

Name	Vorname
Strasse, Nr.	PLZ, Wohnort
Telefon-Nr.	Mobile-Nr.
E-Mail-Adresse	Heimatort
Heimatkanton	Staatszugehörigkeit
Geburtsdatum	Sozialversicherungs-Nr.

##### 1.2 Zivilstand

<input type="checkbox"/> ledig	
<input type="checkbox"/> verheiratet, seit	
<input type="checkbox"/> freiwillig getrennt, seit	
<input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt, seit	
<input type="checkbox"/> geschieden, seit	
<input type="checkbox"/> verwitwet, seit	

##### 1.3 Ausländerbewilligung C B B Flüchtling F Flüchtling andere

##### 1.4 Wohnsituationen

<input type="checkbox"/> Zuzug an den jetzigen Wohnort	Datum	
<input type="checkbox"/> zugezogen von	Ort	
<input type="checkbox"/> Zuzug in den Kanton	Datum	
<input type="checkbox"/> Zuzug in die Schweiz	Datum	
<input type="checkbox"/> Zuzug woher (Land)	Ort	

##### 1.5 Arbeitssituation

Beruf	Höchste abgeschlossene Ausbildung
aktuelle berufliche Situation	Arbeitgeber
letzte berufliche Situation	Arbeitgeber
Tätigkeit von / bis wann	

**2. Personalien des Ehepartners / der Ehepartnerin (auch des getrennt lebenden)**

**2.1 Angaben des Ehepartners / -partnerin**

Name	Name vor Heirat
Vorname	Strasse, Nr.
PLZ, Wohnort	Telefon-Nr.
Mobile-Nr.	E-Mail-Adresse
Heimatort	Heimatkanton
Staatszugehörigkeit	Geburtsdatum
Sozialversicherungs-Nr.	

**2.2 Ausländerbewilligung**  C  B  B Flüchtling  F Flüchtling  andere

**2.3 Arbeitssituation**

Beruf	Höchste abgeschlossene Ausbildung
aktueller Arbeitgeber	
letzter Arbeitgeber	
Tätigkeit von / bis wann	

**3. Kinder**

Name, Vorname	Strasse, Nr.	Wohnort	Heimat	Geburtsdatum

**4. Alle im Haushalt des Hilfesuchenden lebenden andere Personen**

Name	Vorname	Heimatort	Geburtsdatum

Art der Beziehung  Konkubinatspartner seit \_\_\_\_\_  
 andere seit \_\_\_\_\_

**5. Bestehen Beistandschaften oder andere gesetzliche Massnahmen**

ja  nein  Beistandschaft  Vormundschaft bei Kindern  andere

Name des Beistandes

Ort

Art der Massnahme nach Art.

ZGB

**6. Unterhalts- und unterstützungspflichtige Personen (Art. 328 / 329 ZGB)**

**6.1 Kinder, sofern diese nicht schon unter Ziffer 3 erwähnt sind**

Name, Vorname	Strasse, Nr.	Wohnort	Heimat	Geburtsdatum

**6.2 Eltern des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin**

Name, Vorname	Strasse, Nr.	Wohnort	Heimat	Geburtsdatum

**6.3 Eltern des Ehepartners / der Ehepartnerin**

Name, Vorname	Strasse, Nr.	Wohnort	Heimat	Geburtsdatum

**6.4 andere (Grosskinder, Grosseltern)**

Name, Vorname	Strasse, Nr.	Wohnort	Heimat	Geburtsdatum

**7. Wirtschaftliche (finanzielle) Verhältnisse aller im gleichen Haushalt lebenden Personen**

**7.1 Vermögen**

ja  nein

Guthaben Bank

CHF

Guthaben Postfinance

CHF

Bargeld

CHF

Lebensversicherung

CHF

Grundbesitz / Liegenschaften in der Schweiz

CHF

Grundbesitz / Liegenschaften im Ausland

CHF

andere

CHF

---

## 7.2 Einkommen aller im gleichen Haushalt lebenden Personen

Lohn	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Taggeld ALV, KTG, UVG, etc.	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Unterhaltsbeiträge	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Alimenten- bevorschussung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Kinder-, Familienzulagen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Renten (IV, AHV, BVG, SUVA)	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Hilflosenentschädigung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Ergänzungsleistung	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
andere Einkommen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Lehrlingslohn	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____

---

## 7.3 Schulden

keine

Betreibungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
Pfändungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
andere	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	_____
was?	_____			

---

## 7.4 Fahrzeuge

Haben Sie ein oder mehrere Fahrzeuge eingelöst oder benutzen Sie ein oder mehrere Fahrzeuge von Drittpersonen?

ja    nein   wieviele Fahrzeuge?

Marken	Modelle
_____	_____
1. Inverkehrsetzung	Neupreis
_____	_____
aktueller Wert	Kilometerstand
_____	_____

---

## 8. Gründe der Hilfsbedürftigkeit (Problembeschreibung)

---

## 9. Bestätigung

Die Beiblätter (Erklärung zum Gesuch um materielle Hilfe und Vollmacht zum Gesuch um materielle Hilfe), wurden mir / uns abgegeben. Sie bilden einen integrierenden Bestandteil dieses Gesuchs und müssen separat unterschrieben werden.

Ich bestätige / wir bestätigen, dass alle in diesem Gesuch aufgeführten Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

Ort

Datum

--	--

Unterschrift des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin  
(oder seines / seiner Rechtsvertreters / -vertreterin)

--

Unterschrift des Ehepartners / der Ehepartnerin  
(oder seines / seiner Rechtsvertreters / -vertreterin)

--

Beilagen:

- Erklärung zum Gesuch um materielle Hilfe
- Vollmacht zum Gesuch um materielle Hilfe
- Checkliste zum Gesuch um materielle Hilfe