Sozialdienst
Tel 044 736 52 10
Fax 044 734 52 52
soziales@urdorf.ch

GEMEINDE URDORF

Antrag wirtschaftliche Sozialhilfe

Abgegeben am:	durch/Visum:
Zurückerhalten am:	entgegengenommen/Visum:

Hinweise zum Antrag
- Der Antrag muss vollständig ausgefüllt sein.
- Die verlangten Unterlagen sind vollständig beizulegen. Fehlende Unterlagen können zu Verzögerungen bei der Auszahlung von Leistungen führen.
- Alle Fragen beziehen sich auf die Schweiz und das Ausland.

I. Personalien

1.	Gesuchsteller/in	Ehepartner/in oder Eingetragene/r Partner/in
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Strasse/Nr.		
PLZ/Ort		
AHV-Nr.		
Zivilstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ gerichtlich getrennt per	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet ☐ gerichtlich getrennt per
Heimatort/ Nationalität		
Beruf (gelernt)		

BAHNHOFSTRASSE 46
POSTFACH
8902 URDORF
WWW.URDORF.CH

Sozialdienst
Tel 044 736 52 10
Fax 044 734 52 52
soziales@urdorf.ch

GEMEINDE URDORF

Festnetz Nr.		
Natel Nr.		
E-Mailadresse		
	☐ Ich bin einverstanden, dass der Sozialdienst mich per E-Mail kontaktiert. ☐ Ich wünsche nicht vom Sozialdienst per E-Mail kontaktiert zu werden.	☐ Ich bin einverstanden, dass der Sozialdienst mich per E-Mail kontaktiert. ☐ Ich wünsche nicht vom Sozialdienst per E-Mail kontaktiert zu werden.

2. Wie viele Personen wohnen insgesamt im gleichen Haushalt?

Anzahl Erwachsene:	Anzahl Kinder:	Total:

2.1. Im gleichen Haushalt lebende minderjährige Kinder

Name	Vorname	Geburtsdatum

2.2. Weitere im gemeinsamen Haushalt lebende volljährige Personen

2.2.1. Stabiles Konkubinat

Leben Sie seit mehr als 2 Jahren mit Ihrem/r Partner/in in einem gemeinsamen Haushalt oder haben Sie mit Ihrem Partner/in gemeinsame Kinder (Stabiles Konkubinat)?
Führen Sie eine gleichgeschlechtliche nicht eingetragene Partnerschaft und haben Sie seit mindestens 2 Jahren einen gemeinsamen Haushalt?

BAHNHOFSTRASSE 46
POSTFACH
8902 URDORF
WWW.URDORF.CH

Sozialdienst
Tel 044 736 52 10
Fax 044 734 52 52
soziales@urdorf.ch

GEMEINDE URDORF

☐ Nein	☐ Ja → **Zusatzformular A muss ausgefüllt werden**

2.2.2. Haushaltsentschädigung

Leben Sie seit weniger als 2 Jahren mit Ihrem Partner/in in einem gemeinsamen Haushalt und haben keine Kinder (gilt auch für gleichgeschlechtliche Paare)?

Leben Sie mit Familienangehörigen oder anderen erwachsenen Personen in einem gemeinsamen Haushalt?

☐ Nein	☐ Ja → **Zusatzformular B muss ausgefüllt werden**

3. Stehen Sie oder ein Familienmitglied unter Vormund-/Beistandschaft?

☐ Nein	☐ Ja → Bitte reichen Sie eine Kopie der Ernennungsurkunde ein.
	Name des Familienmitglieds:
	Name/Adresse Beistand/in:

II. Erwerbs-/Einkommenssituation

Es sind alle Einkünfte der folgenden im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben: Ehegatten, eingetragene Partner/innen, minderjährige Kinder.

4. Einkommen aus unselbstständiger Erwerbstätigkeit

☐ Nein ☐ Ja → Bitte Einkommen der letzten 6 Monate aufführen		
Nettolohn CHF	Monat	Erhalten am

BAHNHOFSTRASSE 46
POSTFACH
8902 URDORF
WWW.URDORF.CH

Sozialdienst
Tel 044 736 52 10
Fax 044 734 52 52
soziales@urdorf.ch

GEMEINDE URDORF

5. Einkommen aus selbständiger Erwerbstätigkeit

☐ Nein ☐ Ja → Bitte Einkommen der letzten 6 Monate aufführen

Nettolohn CHF	Monat	Erhalten am

6. Renten

☐ Nein ☐ Ja → Bitte Renten der letzten 3 Monate aufführen

Rente in CHF	Art der Rente	Für Monat

7. Taggelder

☐ Nein ☐ Ja → Bitte Taggelder der letzten 3 Monate aufführen

Taggeld in CHF	Art des Taggeldes	Für Monat

BAHNHOFSTRASSE 46
POSTFACH
8902 URDORF
WWW.URDORF.CH

Sozialdienst
Tel 044 736 52 10
Fax 044 734 52 52
soziales@urdorf.ch

GEMEINDE URDORF

8. Alimentenberechtigung ☐ /-verpflichtung ☐ (Urteil vom)

☐ Nein ☐ Ja

Alimente in CHF	Art der Alimente	Begünstigte Person
	☐ eheliche Unterhalt ☐ elterlicher Unterhalt	
	☐ eheliche Unterhalt ☐ elterlicher Unterhalt	

Schuldner/in:	
Begünstigte/r:	

9. Ausbildungsbeiträge für das aktuelle Ausbildungsjahr

☐ Nein ☐ Ja

Ausbildungsbetrag in CHF	Art des Ausbildungsbetrages	Name des Kindes

10. Freiwillige periodische Zuwendungen Dritter

☐ Nein ☐ Ja → Höhe der Beträge:

11. Weitere Einnahmen

☐ Nein ☐ Ja

Betrag in CHF	Art des Einkommens	Für Monat	Erhalten am

12. Sind mit den Angaben zu Fragen 4 bis 11 alle Einkünfte angegeben?

☐ Ja ☐ nein → Bitte bei Frage 11 ergänzen

BAHNHOFSTRASSE 46
POSTFACH
8902 URDORF
WWW.URDORF.CH

Sozialdienst
Tel 044 736 52 10
Fax 044 734 52 52
soziales@urdorf.ch

GEMEINDE URDORF

III. Hängige Anmeldungen

Es sind alle Anmeldungen folgender im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben, soweit nicht bereits Leistungen gemäss Frage 6, 7, 9, 10 oder 11 bezogen werden: Ehegatten, eingetragene Partner/innen, minderjährige Kinder.

13. Anmeldung bei/für			
Institution	Anmeldung erfolgt	Entscheid der Institution	Angemeldete Person
Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV)	☐ Nein ☐ Ja	☐ Positiv ☐ Negativ ☐ Offen Entscheid per	
Invalidenversicherung (IV)	☐ Nein ☐ Ja	☐ Positiv ☐ Negativ ☐ Offen Entscheid per	
Zusatzleistungen (EL/ZL)	☐ Nein ☐ Ja	☐ Positiv ☐ Negativ ☐ Offen Entscheid per	
Unfallversicherung (UVG)	☐ Nein ☐ Ja	☐ Positiv ☐ Negativ ☐ Offen Entscheid per	
Krankentaggeldversicherung	☐ Nein ☐ Ja	☐ Positiv ☐ Negativ ☐ Offen Entscheid per	
Arbeitslosenversicherung (ALV)	☐ Nein ☐ Ja	☐ Positiv ☐ Negativ ☐ Offen Entscheid per	
Militärversicherung (MV)	☐ Nein ☐ Ja	☐ Positiv ☐ Negativ ☐ Offen Entscheid per	
Vorsorgeeinrichtung (berufliche/private)	☐ Nein ☐ Ja	☐ Positiv ☐ Negativ ☐ Offen Entscheid per	
Ausbildungsbeiträge/ Stipendien	☐ Nein ☐ Ja	☐ Positiv ☐ Negativ ☐ Offen Entscheid per	
Stiftungen/Fonds/Private Sozialhilfe	☐ Nein ☐ Ja	☐ Positiv ☐ Negativ ☐ Offen Entscheid per	
Anmeldungen bei weiteren Institutionen:			
☐ Nein ☐ Ja	→Welche:		
	→Entscheid:		

BAHNHOFSTRASSE 46
POSTFACH
8902 URDORF
WWW.URDORF.CH

Sozialdienst
Tel 044 736 52 10
Fax 044 734 52 52
soziales@urdorf.ch

GEMEINDE URDORF

IV. Vermögen

Es sind alle Vermögenswerte des/der Gesuchsteller/in sowie der folgenden im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben: Ehegatten, eingetragene Partner/innen, minderjährige Kinder.

14. Bank-/Postkonti

☐ Nein ☐ Ja

Institut	Kontonummer	Guthaben in CHF	Inhaber

Auf welches Konto sollen allfällige Unterstützungen ausbezahlt werden:	

15. Pensionskasse (BVG) / Säule 3a

☐ Nein	☐ Ja
	→Art: ☐ Pensionskasse/BVG ☐ Säule 3a
	→Aktueller Wert:
	→Ausgelöst am: →Betrag in CHF:

16. Wertschriften

☐ Nein	☐ Ja
	→Art:
	→Aktueller Wert:

BAHNHOFSTRASSE 46
POSTFACH
8902 URDORF
WWW.URDORF.CH

Sozialdienst
Tel 044 736 52 10
Fax 044 734 52 52
soziales@urdorf.ch

GEMEINDE URDORF

17. Sonstige Guthaben

☐ Nein	☐ Ja
	→Art:
	→Aktueller Wert:

18. Liegenschaften

☐ Nein	☐ Ja
	→Art:
	→Ort:
	→Anschaffungs- und Verkehrswert:

19. Motorfahrzeuge (Autos, Motorräder, E-Bikes, weitere)

☐ Nein ☐ Ja

Marke/Typ/ Kennzeichen	Neuwert	Aktueller Wert (gem. EuroTax)	Leasing/ Teilzahlung	Jahrgang	KM-Stand
			☐ Nein ☐ Ja		
			☐ Nein ☐ Ja		
			☐ Nein ☐ Ja		

20. Unverteilte Erbschaften

☐ Nein	☐ Ja
	→Höhe des Anteils:
	→Auszahlungsdatum:

21. Rückkaufsfähige Lebensversicherungen

☐ Nein	☐ Ja
	→Art:
	→Versicherer:
	→Aktueller Wert:

BAHNHOFSTRASSE 46
POSTFACH
8902 URDORF
WWW.URDORF.CH

Sozialdienst
Tel 044 736 52 10
Fax 044 734 52 52
soziales@urdorf.ch

GEMEINDE URDORF

22. Weitere Vermögens-/Sachwerte (Schmuck, Sammlerobjekte, etc.)

☐ Nein	☐ Ja
	→Art:
	→Aktueller Wert:

V. Ausgaben/Schulden

Es sind alle Verpflichtungen folgender im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen anzugeben: Ehegatten, eingetragene Partner/innen, minderjährige Kinder.

23. Lebenshaltungskosten

	Betrag CHF/Monat
Nettomietzins inkl. NK	
Krankenkassenprämien (KVG/VVG)	
Prämien Haus-rat/Privathaftpflichtversicherung (Anteil)	
Kosten Fremdbetreuung Kinder (KITA, Ta-geseltern, etc.)	
Steuern laufende (Total/pro Monat)	
Kosten für Motorfahrzeug	
Weitere begründete regelmässige Auslagen	

24. Unterhalts- und Alimentenverpflichtungen

☐ Nein ☐ Ja		
Alimente in CHF	Art der Alimente	Begünstigte Person

BAHNHOFSTRASSE 46
POSTFACH
8902 URDORF
WWW.URDORF.CH

Sozialdienst
Tel 044 736 52 10
Fax 044 734 52 52
soziales@urdorf.ch

GEMEINDE URDORF

25. Schulden/Ausstände

☐ Nein ☐ Ja			
Schuld in CHF	Art der Schuld	Berechtigter	Rückzahlung/Monat

26. Betreibungen/Lohnpfändungen

Lohnpfändung	
☐ Nein ☐ Ja	→Betreibungsrechtliches Existenzminimum:

VI. Abschlussfragen

27. Warum melden Sie sich beim Sozialdienst an?

28. Sind Sie oder die im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen in den letzten 12 Monaten von einem Sozialdienst unterstützt worden?

☐ Nein	☐ Ja
	→Von welchem:
	→Zuständige Person:

BAHNHOFSTRASSE 46
POSTFACH
8902 URDORF
WWW.URDORF.CH

Sozialdienst
Tel 044 736 52 10
Fax 044 734 52 52
soziales@urdorf.ch

GEMEINDE URDORF

29. Was haben Sie bisher unternommen, um Ihre Notlage zu vermindern bzw. zu beheben?

VII. Verwandtenunterstützung (nach Art. 328 ZGB)

☐ Kinder ☐ Eltern ☐ Grosseltern	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Strasse/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Verwandtschaftsgrad:	

☐ Kinder ☐ Eltern ☐ Grosseltern	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Strasse/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Verwandtschaftsgrad:	

BAHNHOFSTRASSE 46
POSTFACH
8902 URDORF
WWW.URDORF.CH

Sozialdienst
Tel 044 736 52 10
Fax 044 734 52 52
soziales@urdorf.ch

GEMEINDE URDORF

☐ Kinder ☐ Eltern ☐ Grosseltern	
Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	
Strasse/Nr.:	
PLZ/Ort:	
Verwandtschaftsgrad:	

VIII. Bestätigung

Hiermit bestätige ich, dass ich die oben erwähnten Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind und dass ich jede Veränderung meiner persönlichen und/oder wirtschaftlichen Verhältnisse unverzüglich und unaufgefordert dem Sozialdienst melde (§ 18 SHG).

Wer Leistungen oder Beiträge des Kantons oder der Gemeinde durch unrichtige oder unvollständige Angaben oder durch Verschweigen von Tatsachen erwirkt, wird mit Haft oder Busse bestraft (§ 48 SHG).

Urdorf,

Unterschrift Antragssteller/-in:

_____

Urdorf,

Unterschrift (Ehe-) Partner/-in:

_____

Falls Sie die Unterlagen nicht vollständig einreichen und dies zu einem Nichteintretensentscheid führt, werden wir die uns vorliegenden Unterlagen nach Ablauf eines halben Jahres vernichten.

BAHNHOFSTRASSE 46
POSTFACH
8902 URDORF
WWW.URDORF.CH