

## 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. Wohnsitzverhältnisse

<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
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	Strasse, Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Wohnort	Telefon-Nr.
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mobile-Nr.	E-Mail-Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heimatort	Heimatkanton
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Staatszugehörigkeit	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sozialversicherungs-Nr.	
<input type="text"/>	

**2.2. Ausländerbewilligung**

C   
  B   
  B Flüchtling   
  F Flüchtling   
  andere

**2.3. Arbeitssituation**

Beruf	Höchste abgeschlossene Ausbildung
<input type="text"/>	<input type="text"/>
aktuelle berufliche Situation	Arbeitgeber
<input type="text"/>	<input type="text"/>
letzte berufliche Situation	Arbeitgeber
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Tätigkeit von / bis wann	
<input type="text"/>	

**3. Kinder**

Name, Vorname	Strasse, Nr.	Wohnort	Heimatort	Geburtsdatum

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

Name	Vorname	Heimatort	Geburtsdatum

**Art der Beziehung**

Konkubinat, seit

andere, seit

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

ja  nein  Beistandschaft  Vormundschaft bei Kindern  andere

Name des Beistandes	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Art der Massnahme nach Art.	ZGB
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**6.2. Eltern des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin**

Name, Vorname	Strasse, Nr.	Wohnort	Heimat	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**6.3. Eltern des Ehepartners / der Ehepartnerin**

Name, Vorname	Strasse, Nr.	Wohnort	Heimat	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**6.4. Andere (Grosskinder, Grosseltern)**

Name, Vorname	Strasse, Nr.	Wohnort	Heimat	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

## 7.3. Schulden

keine

Betreibungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	<input type="text"/>
Pfändungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	<input type="text"/>
andere	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	CHF	<input type="text"/>

was?

## 7.4. Fahrzeuge

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

ja  nein wie viele Fahrzeuge?

Marken	Modelle
<input type="text"/>	<input type="text"/>
1. Inverkehrsetzung	Neupreis
<input type="text"/>	<input type="text"/>
aktueller Wert	Kilometerstand
<input type="text"/>	<input type="text"/>

## 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