

## 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"/> |

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

| Name, Vorname        | Strasse, Nr.         | Wohnort              | Heimat               | Geburtsdatum         |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <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"/> |

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

| Name, Vorname        | Strasse, Nr.         | Wohnort              | Heimat               | Geburtsdatum         |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <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<br>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<br>(IV, AHV, BVG, SUVA)         | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | CHF | <input type="text"/> |
| ausländische<br>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