

**Durch eine Fachstelle eingereichtes Unterstützungsgesuch**

Einreichende Fachstelle

Fallführende Person

Telefon / e-mail

**Gesuch für**

**Frau**

**Mann**

Name

Vorname

Strasse

Wohnort

Telefon

Geburtsdatum

Zivilstand

Nationalität

Aufenthaltsbewilligung

Beruf / Arbeitgeber

Erwerbstätigkeit in %

Krankenkasse

**Kinder**

Vorname

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsdatum

**Finanzielle Situation**

**Monatliches Einkommen**

- Nettolohn/-verdienst Fr. \_\_\_\_\_
- Alimente, Kinderzulagen Fr. \_\_\_\_\_
- Pensionskasse Fr. \_\_\_\_\_
- AHV / IV Fr. \_\_\_\_\_
- Ergänzungsleistungen Fr. \_\_\_\_\_
- Prämienverbilligung Fr. \_\_\_\_\_

**Monatliche Ausgaben**

- Miete inkl. Nebenkosten Fr. \_\_\_\_\_
- Krankenkassenprämien Fr. \_\_\_\_\_
- Alimentenzahlungen Fr. \_\_\_\_\_
- Lebensunterhalt Fr. \_\_\_\_\_
- Verkehrsauslagen Fr. \_\_\_\_\_
- Energiekosten, Telefon Fr. \_\_\_\_\_

**Sozialhilfe**

- Grundbedarf Fr. \_\_\_\_\_
- Miete Fr. \_\_\_\_\_
- Krankenkasse Fr. \_\_\_\_\_

**Andere feste Zahlungen**

- Fr. \_\_\_\_\_
- Fr. \_\_\_\_\_
- Fr. \_\_\_\_\_

**Total Einkommen**

Fr. \_\_\_\_\_

**Total Ausgaben**

Fr. \_\_\_\_\_

**Vermögen**

- Liquidies Vermögen (Sparguthaben, Wertschriften, Barschaft, usw.) Fr. \_\_\_\_\_
- Grundstücke und Liegenschaften (Steuerwert) Fr. \_\_\_\_\_

**Schulden**

- Hypothekarschulden Fr. \_\_\_\_\_
- Andere Schulden Fr. \_\_\_\_\_

**Umfang und Zweck der gewünschten Unterstützung**

**Schilderung der Situation mit dem Grund der Notlage**

**Einschätzung der Situation durch die Fachstelle**

**Allfällige weitere unterstützende Fachstellen**  
(wenn vorhanden mit Finanzierungsplan)

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_