

28. September 2020 – stm

**I Anmeldung wirtschaftliche Hilfe Gemeinden Horgen und Oberrieden**

Name Antragstellerin/Antragssteller

|

Datum Antragsstellung

|

Datum Dokumentenprüfung

|

Geprüft durch

|

Sozialarbeiterin/Sozialarbeiter

|

Datum Erstgespräch

|

**Personalien**

Name

|

Vorname

|

Lediger Name

|

Nationalität

|

Zivilstand

|

Geburtsdatum

|

Strasse und Hausnummer

|

PLZ und Ort

|

Telefon Geschäft

|

Telefon Privat

|

E-Mail-Adresse

|

Besteht eine Beistandschaft?

|

Bei Konkubinat im selben Haushalt seit

|

Ausländische Staatsangehörige: Datum Zuzug Kanton Zürich

|

**Personalien Ehepartnerin/Ehepartner, registrierte Partnerschaft, Konkubinat**

Name Ehepartnerin/Ehepartner

|

Vorname Ehepartnerin/Ehepartner

|



Lediger Name

|

Nationalität

|

Zivilstand

|

Geburtsdatum

|

Telefon Geschäft

|

Telefon Privat

|

E-Mail-Adresse

|

Besteht eine Beistandschaft?

|

Bei Konkubinat im selben Haushalt seit

|

Ausländische Staatsangehörige: Datum Zuzug Kanton Zürich

|

**Angehörige im Haushalt lebende Ehepartnerin/Ehepartner, Kinder, Angehörige,  
Konkubinats- und WG-Partnerin/-Partner**

Wieviel Personen leben im Haushalt?

|

Wieviel Personen in Ihrem Haushalt beantragen wirtschaftliche Hilfe?

|

Name Vorname

|

Geburtsdatum

|

Beruf

|

Einkommen monatlich

|

Name Vorname

|

Geburtsdatum

|

Beruf

|

Einkommen monatlich

|

Name Vorname

|

Geburtsdatum

|

Beruf

|

Einkommen monatlich

|

Name Vorname

|

Geburtsdatum

|

Beruf | Einkommen monatlich |

---

**Personalien / Adresse auswärts wohnender Kinder**

Name Vorname | Adresse | Bemerkung |

---

Name Vorname | Adresse | Bemerkung |

---

Name Vorname | Adresse | Bemerkung |

---

Name Vorname | Adresse | Bemerkung |

---

Name Vorname | Adresse | Bemerkung |

---

**Personalien und Adressen der Eltern der antragstellenden Person(-en)**

Name Vorname, Jahrgang | Adresse | Bemerkung |

---

Name Vorname, Jahrgang | Adresse | Bemerkung |

---

Name Vorname, Jahrgang | Adresse | Bemerkung |

---

Name Vorname, Jahrgang | Adresse | Bemerkung |

---

**Arbeitsverhältnis Antragsteller**

Arbeiten Sie zurzeit? | Sind Sie beim RAV angemeldet? |

---

Aktuelle oder letzte Tätigkeit/Beruf? | Ausbildung/Beruf? |

---

Name und Adresse des aktuellen oder letzten Arbeitgebers |

---

Aktuelles Arbeitspensum

|

Arbeitslos seit

|

---

### Arbeitsverhältnis Partnerin/Partner des Antragstellers

Arbeiten Sie zurzeit?

|

Sind Sie beim RAV angemeldet?

|

---

Aktuelle oder letzte Tätigkeit/Beruf?

|

Ausbildung/Beruf?

|

---

Name und Adresse des aktuellen oder letzten Arbeitgebers

|

---

Aktuelles Arbeitspensum

|

Arbeitslos seit

|

---

### Gesundheit Antragsteller

**Sind Sie arbeitsfähig?**

ja

nein\*

teilweise\*

\*Falls nein oder teilweise muss ein Arztzeugnis vorgewiesen werden.

Falls teilweise, wieviel Prozent arbeitsfähig sind Sie?

|

---

Arbeitsunfähig seit?

|

---

IV-Anmeldung erfolgt?

ja

nein\*

Datum IV-Anmeldung

|

---

### Gesundheit Partnerin/Partner

**Sind Sie arbeitsfähig?**

ja

nein\*

teilweise\*

\*Falls nein oder teilweise muss ein Arztzeugnis vorgewiesen werden.

Falls teilweise, wieviel Prozent arbeitsfähig sind Sie?

|

---

Arbeitsunfähig seit?

|

---

IV-Anmeldung erfolgt?

ja

nein

Datum IV-Anmeldung

|

---

### Finanzielle Verpflichtungen

Mietzins, inkl. Nebenkosten monatlich

|

---

Parkplatz/Garage monatlich

|

---

Besitzen Sie Wohneigentum oder Immobilien im In- oder Ausland?

|

---

Name der Krankenkasse?

|

---

Krankenkasse bezahlt bis

|

---

Erhalten Sie Prämienverbilligung?

ja

nein

Name der Hausratversicherung/Privathaftpflichtversicherung

|

---

Müssen Sie Alimente bezahlen?

ja

nein

Haben Sie schon einmal wirtschaftliche Hilfe bezogen?

ja

nein

Wann haben Sie wirtschaftliche Hilfe bezogen?

|

---

### Beziehen Sie oder Ihre Partnerin/Ihr Partner eines der folgenden Ersatzeinkommen oder ist eines der Ersatzeinkommen beantragt:

Taggelder der Arbeitslosenkasse

ja

nein

beantragt

Krankentaggelder

ja

nein

beantragt

Unfall-Taggelder (SUVA)

ja

nein

beantragt

IV-Taggelder

ja

nein

beantragt

Renten

ja

nein

beantragt

Alimente

ja

nein

beantragt

Sind allfällige Taggelder ausgeschöpft?

ja

nein

Per wann sind die Taggelder ausgeschöpft

|

---

**Vermögen Antragsteller**

Bargeld

|

Konten in der Schweiz (Anzahl)

|

Konten im Ausland (Anzahl)

|

Pensionskasse  ja  nein

Lebensversicherung  ja  nein

Immobilien im Inland  ja  nein

Immobilien im Ausland  ja  nein

**Fahrzeug Antragsteller**

Fahrzeug/Marke

|

Jahrgang

|

Leasingvertrag  ja  nein

**Weitere Vermögenswerte  
Antragssteller**

|

|

|

---

**Vermögen Partnerin/Partner**

Bargeld

|

Konten in der Schweiz (Anzahl)

|

Konten im Ausland (Anzahl)

|

Pensionskasse  ja  nein

Lebensversicherung  ja  nein

Immobilien im Inland  ja  nein

Immobilien im Ausland  ja  nein

**Fahrzeug Partnerin/Partner**

Fahrzeug/Marke

|

Jahrgang

|

Leasingvertrag  ja  nein

**Weitere Vermögenswerte  
Partnerin/Partner**

|

|

|

---

**Aktuelle Betreibungsverfahren**

Läuft ein Betreibungsverfahren?

ja

nein

Ist das Einkommen gepfändet?

ja

nein

Bestehen Verluſtscheine?

ja

nein

## Schulden

(Anmerkung: Schulden werden von der wirtschaftlichen Hilfe nicht übernommen und dürfen nicht aus den Geldern der wirtschaftlichen Hilfe abbezahlt werden. Trotzdem müssen Ihre Schulden angegeben werden, um die finanzielle Situation zu beurteilen.)

Haben Sie zurzeit Schulden oder offene Rechnungen?  ja  nein

Welche, inklusive Betrag:

|  
\_\_\_\_\_  
|  
\_\_\_\_\_  
|  
\_\_\_\_\_  
|  
\_\_\_\_\_

Die verlangten Unterlagen müssen dem Sozialdienst in Horgen abgegeben werden. Wenn die Unterlagen innerhalb eines Monats vorliegen, können Leistungen ab Anmeldedatum erbracht werden. Werden die Unterlagen später abgegeben, werden Leistungen erst erbracht, wenn die Unterlagen vollständig beim Sozialdienst vorliegen.

**Ich bestätige, alle Fragen verstanden und die Anmeldung wahrheitsgemäss ausgefüllt zu haben. Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben und dass ich über keine weiteren Mittel verfüge. Ich bin ich damit einverstanden, dass meine Daten unter Einhaltung des Datenschutzgesetzes gespeichert und bearbeitet werden können.**

Datum und Unterschrift Antragsteller

Datum und Unterschrift Partnerin/Partner

|  
\_\_\_\_\_  
|

## Rücksendung

Senden Sie dieses Formular zusammen mit den notwendigen Unterlagen **unterschrieben** an:

Gemeindeverwaltung Horgen, Soziale Dienste, Alte Landstrasse 25, Postfach, 810 Horgen  
oder per E-Mail an [sozialdienste@horgen.ch](mailto:sozialdienste@horgen.ch).