

Unterstützungsformular der Sozialen Beratungsstelle Zürich



Wer am Existenzminimum lebt, kann um punktuelle Hilfe bei Rechnungen bitten.
Unsere Unterstützung ist eine Ergänzung zur staatlichen Hilfe und gilt für grundlegende Bedürfnisse.
„*“ zeigt erforderliche Felder an

Zwingende Unterlagen von allen im Haushalt lebenden Personen (in guter Qualität):

1. Ausweiskopien *
2. Dokumentation der finanziellen Situation (Kopien reichen) *:
 - Mit staatlicher Hilfe: Zusatzleistungen, Sozialhilfe, KPÜ, Asylfürsorge, Nothilfe, Pfändung, Stipendium
 - Ohne staatliche Hilfe: Steuerrechnung oder bei Quellensteuer den Jahreslohnausweis
3. Kopie der zu bezahlende/n Rechnung/en inkl. Kopie Einzahlungsschein / IBAN *
4. Kopie Offerten oder Kostenvoranschlag (wenn vorhanden)

Datum *: _____

Gesuchstellende Person *

☐ männlich	☐ weiblich		
Vorname: _____	Postleitzahl: _____		
Nachname: _____	Wohnort: _____		
Geburtsdatum: _____	Telefon / Handy: _____		
Strasse / Nr.: _____	E-Mail: _____		
Zivilstand:			
☐ ledig	☐ im Konkubinat (Lebensgemeinschaft ohne Trauschein)	☐ geschieden	
☐ verheiratet /in eingetragener Partnerschaft	☐ gerichtlich getrennt	☐ verwitwet	
Nationalität: _____			
Ausweis / Bewilligung:			
☐ CH	☐ L	☐ F Flüchtling	☐ N
☐ C	☐ G	☐ F Ausländer	☐ Negativentscheid
☐ B EU/EFTA	☐ B Flüchtling	☐ S	☐ Keine Bewilligung

Personen im gleichen Haushalt *

Partner/in	Kinder im Haushalt
Vorname: _____	Wenn ja, wie viele bis 17 Jahre: _____
Nachname: _____	Wenn ja, wie viele ab 18 Jahre: _____
Geburtstag: _____	Anzahl weitere Personen: _____

Benötigte finanzielle Unterstützung (Übernahme von Rechnung/en) *

Rechnungsbetrag: CHF _____

Erklärung der Situation: _____

Finanzielle Situation von allen im Haushalt lebenden Personen

Einnahmen pro Monat in CHF *

Einnahmen durch Erwerbstätigkeit: (Durchschnittslohn inkl. 13. Monatslohn / ohne Familienzulage)

Netto-Lohn Mann _____

Netto-Lohn Frau _____

Weitere Netto-Löhne im Haushalt lebenden Personen _____

Total Netto-Löhne aller im Haushalt lebenden Personen * _____

Andere Einnahmen:

- | | |
|---|--|
| ☐ Familienzulagen | ☐ Unfall- und Krankentaggeldversicherung |
| ☐ Sozialhilfe | ☐ Lebensversicherung |
| ☐ Krankenkassenprämienübernahme (KPÜ) | ☐ Ergänzungs- oder Zusatzleistungen |
| ☐ Asylfürsorge | ☐ Leibrenten |
| ☐ Nothilfe | ☐ Ausländische Renten |
| ☐ Ehegattenalimente | ☐ Stipendien |
| ☐ Kinderalimente | ☐ Darlehen |
| ☐ Arbeitslosenversicherung (ALV) | ☐ Finanzielle Unterstützung von Institutionen oder anderen Personen |
| ☐ Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV) | ☐ Untermiete |
| ☐ Invalidenversicherung (IV) | ☐ ... |
| ☐ Pensionskasse (BVG) | |

Total Einnahmen im ganzen Haushalt: _____

Ausgaben pro Monat in CHF *

Wohnen (*Miete inkl. Nebenkosten, Energie...*) _____

Gesundheit (*Krankenkasse, ungedeckte Kosten, Zahnarzt...*) _____

Haushalt (*Lebensmittel, Getränke, Kleider, Hygiene...*) _____

Telekommunikation (*Serafe, Internet, TV, Telefon/Handy...*) _____

Transport (*Halbtax, Abos und Billette, Velo, Auto...*) _____

Bildung, Freizeit, Sport, Unterhaltung (*z.B. Kinderbetreuung*) _____

Übriges (*Versicherungen, Steuern, Rückzahlung Raten...*) _____

Total Ausgaben im ganzen Haushalt: _____

Vermögen im ganzen Haushalt * _____

Schulden im ganzen Haushalt * _____

Senden Sie uns bitte das Formular zu!

per E-Mail an: sozial.zh@heilsarmee.ch oder

per Post an: Soziale Beratungsstelle Zürich, Geroldstrasse 27, 8005 Zürich

Vielen Dank! Wir werden uns nach Erhalt des Formulars mit Ihnen in Verbindung setzen.