

Schwiizer hälfed Schwiizer  
Clausiusstrasse 45  
8006 Zürich  
Tel. 044 269 40 54  
Fax 044 269 40 55

Datum (Gesuch eingereicht):

Direktes Gesuch (privat durch Gesuchsteller/in)

Ja  Nein

Falls nein, eingereicht durch:

Personalien	Gesuchsteller/in	Gatte/in (oder Lebenspartner/in)
-------------	------------------	----------------------------------

lebt mit Gesuchsteller/in zusammen?  Ja  Nein

Name / Vorname:

Geschlecht:

weiblich  männlich

weiblich  männlich

Zivilstand:

Geburtsdatum:

Beruf, evtl. Arbeitgeber:

Erwerbstätigkeit (in %):

Strasse:

PLZ/Ort:

Tel (privat):

Mailadresse:

Nationalität:

Aufenthaltsbewilligung\*:

\* Bitte beachten Sie, dass wir nur Schweizer/innen sowie in der Schweiz niedergelassene Ausländer/innen unterstützen (Niederlassungsbewilligung C).

## Weitere Informationen zur persönlichen Situation

Einzelperson

Familie mit Kind(ern)

von der Sozialhilfe unterstützt

Kinderloses Paar (inkl. Konkubinat)

Alleinerziehende mit Kind(ern)

(Gesuch bitte über zuständigen Sozialdienst einreichen).

**Kinder** (der/des Gesuchstellers/in) – bitte Vornamen und Geburtsjahr angeben:

Vorname

Geb.-Jahr

Vorname

Geb.-Jahr

## Begründung / Ursache(n) der Notlage (Beschreibung)

**Beantragte Hilfe**

**Einkommen / Verdienst** (bezogen auf den Haushalt, d.h. inkl. Ehegatten/in oder Lebenspartner/in, sofern im gleichen Haushalt lebend)

pro Monat (Fr.)

Nettolohn/-verdienst

Renten, Alimente, Kinderzulagen, Ergänzungsleistungen u.ä.

Sozialhilfe

Vermögenserträge, Mietzinseinnahmen u.ä.

andere regelmässige Einnahmen durch:

**Total Einkommen**

**Fixe Ausgaben** (bezogen auf den Haushalt, d.h. inkl. Ehegatten/in oder Lebenspartner/in, sofern im gleichen Haushalt lebend)

pro Monat (Fr.)

Miete, inkl. Nebenkosten

Krankenkassenprämien

Verkehrsauslagen

Schuldzinsen

Steuern

andere feste Ausgaben für:

**Total Ausgaben**

**Restbetrag Einnahmen-Ausgaben:**

für Lebensmittel, Kleider, Energie, Zahnarzt, Ferien, Bildung, Telekommunikation etc.

**Vermögen** (bezogen auf den Haushalt, d.h. inkl. Ehegatten/in oder Lebenspartner/in, sofern im gleichen Haushalt lebend)

(Fr.)

Liquides Vermögen (Sparguthaben, Wertschriften u.ä.)

Grundstücke und Liegenschaften (Steuerwert)

**Total Vermögen**

**Schulden** (bezogen auf den Haushalt, d.h. inkl. Ehegatten/in oder Lebenspartner/in, sofern im gleichen Haushalt lebend)

(Fr.)

Schulden (Total) wofür:

bei wem:

wie viel:

Hypothekarschulden

**Total Schulden**

**Nettovermögen (Total Vermögen – Total Schulden)**

**Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass die Stiftung Schwiizer hälfed Schwiizer berechtigt ist, zusätzliche Informationen bei Dritten, z.B. Sozialstellen einzuholen, welche zur Abklärung der Sachlage dienen.**

Datum:

Unterschrift Antragsteller/in:

Unterschrift Beratungsstelle:

*Beilagen: letzter Lohn- bzw. Rentenausweis, letzte Steuererklärung, Mietvertrag, Krankenkassen-Prämien*

**Finanzierungsplan** (welche anderen Organisationen/Stiftungen wurden angefragt?)

Organisation/Stiftung	Stand	angefragter Betrag
A)		
B)		
C)		
D)		
E)		
<b>Total</b>		