

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)		

Total

Die Unterschreibenden willigen mit dem Absenden des Formulars ein, dass die Stiftung SHS je nach Sachverhalt Daten für weitere Abklärungen weitergeben oder mit Drittstellen Kontakt aufnehmen kann. Dies, um zu beurteilen, ob Sie nach den Bestimmungen der Stiftung SHS Anspruch auf Unterstützung haben. Selbstverständlich behandeln wir diese Daten absolut vertraulich und nur im Rahmen der Gesuchsabklärung. Weitere Hinweise zur Bearbeitung und zum Schutz Ihrer Daten finden Sie in unserer Datenschutzerklärung hier. Auf die Leistungen der Stiftung SHS besteht kein rechtlicher Anspruch.