



Unterstützungsanzeige

B¹

an den Kanton Zürich zur Geltendmachung des Kostenersatzes nach § 44 SHG

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | für Flüchtlinge (anerkannt und vorläufig aufgenommen) mit Wohnsitz im Kanton Zürich gemäss § 44 Abs. 1 SHG |
| <input type="checkbox"/> | für Flüchtlinge (anerkannt und vorläufig aufgenommen) ohne Wohnsitz mit massgeblichem Aufenthalt im Kanton Zürich gemäss § 44 Abs. 2 SHG |

| | |
|--------------------------------|--|
| Wohn- oder Aufenthaltsgemeinde | |
| Dossier-Nr. der Gemeinde | |
| Dossier-Nr. des Kantons Zürich | |

1. Angaben zur Hauptperson

| | |
|---|--|
| Familienname | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Geschlecht | |
| AHV-Nummer (AHV13) | |
| Nationalität | |
| Aufenthaltsstatus | |
| Bewilligung gültig bis | |
| Zivilstand | |
| Datum der Heirat | |
| Datum tatsächliche Trennung | |
| Datum gerichtliche Trennung | |
| Scheidungsdatum | |
| verwitwet: Todesdatum Partner/in | |
| Datum Ankunft im Kanton Zürich | |
| Datum Wohnsitzbegründung im Kanton Zürich | |
| Erste Wohngemeinde im Kanton Zürich | |
| Letzter ausserkantonaler Wohnort | |
| Bei unter 28-jährigen Personen: | |
| Name, Vorname der Mutter | |
| Name und Vorname des Vaters | |
| Letzter gemeinsamer Wohnsitz mit Eltern (Grund: minderjährige Kinder erben die Wohnsitzdauer der Eltern) | |
| Bei Minderjährigen: | |
| Besteht eine Massnahme der KESB? (Angabe der Art der Massnahme) | |
| Zuständige Behörde | |

2. Angaben zum eingetragenen oder Ehepartner bzw. zur eingetragenen oder Ehepartnerin (auch wenn in Trennung lebend oder geschieden)

| | |
|--|--|
| Familienname | |
| Vorname | |
| Geburtsdatum | |
| Geschlecht | |
| AHV-Nummer (AHV13) | |
| Nationalität | |
| Aufenthaltsstatus | |
| Bewilligung gültig bis | |
| Datum Ankunft im Kanton Zürich | |
| Datum Wohnsitzbegründung im Kanton Zürich | |
| Erste Wohngemeinde im Kanton Zürich | |
| Letzter ausserkantonaler Wohnort | |
| Bei unter 28-jährigen Personen: | |
| Name, Vorname der Mutter | |
| Name und Vorname des Vaters | |
| Letzter gemeinsamer Wohnsitz mit Eltern (Grund: minderjährige Kinder erben die Wohnsitzdauer der Eltern) | |

3. Minderjährige Kinder und Stiefkinder

| | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 |
|---|---|---|---|
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| im gleichen Haushalt wohnhaft | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn im gleichen Haushalt wohnhaft: | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Geschlecht | | | |
| Nationalität | | | |
| Heimatgemeinde / Kanton | | | |
| Aufenthaltsstatus | | | |
| Sorgerecht bei | | | |
| Wenn Vater oder Mutter nicht unter Punkt 1 und 2 aufgeführt: | | | |
| Name Vater / Mutter | | | |
| Vorname Vater / Mutter | | | |
| Aufenthaltort Vater / Mutter | | | |

| | Kind 4 | Kind 5 | Kind 6 |
|--|---|---|---|
| Name | | | |
| Vorname | | | |
| im gleichen Haushalt wohnhaft | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Wenn im gleichen Haushalt wohnhaft: | | | |
| Geburtsdatum | | | |
| Geschlecht | | | |
| Nationalität | | | |
| Heimatgemeinde / Kanton | | | |
| Aufenthaltsstatus | | | |
| Sorgerecht bei | | | |
| Wenn Vater oder Mutter nicht unter Punkt 1 und 2 aufgeführt: | | | |
| Name Vater / Mutter | | | |
| Vorname Vater / Mutter | | | |
| Aufenthaltsort Vater / Mutter | | | |

4. Haushaltzusammensetzung

| | |
|--|--|
| Personalien von weiteren im Haushalt wohnhaften Familienmitgliedern inkl. Konkubinatspartner/in (Name, Vorname, Beziehung zur Hauptperson) | |
| Haushaltgrösse (Anzahl Personen im Haushalt inkl. Mitbewohner/-innen) | |
| Anzahl Personen im weiterverrechneten Fall | |

5. Wohn- oder Aufenthaltsadresse

| | |
|--|--|
| Bei Wohnsitz: Adresse | |
| Bei Wohnsitz: Zuzugsdatum in Wohn-gemeinde | |
| Bei Aufenthalt: derzeitiger Aufenthalts-ort | |
| Bei Aufenthalt: Aufenthalt seit (Datum) | |
| Bei Aufenthalt: Begründung, warum kein Unterstützungswohnsitz vorhan-den ist | |

6. Grund der Bedürftigkeit, Auslagen, Einnahmen, wirtschaftliche Hilfe

| | |
|---|--|
| Gründe der Bedürftigkeit | |
| Einnahmen wie Erwerbseinkommen, Sozialversicherungsleistungen, Alimente, etc. (vorhanden oder in Klärung) | |
| vorgesehene Auslagen | |
| Unterstützungsbeginn | |
| Datum der Beschlussfassung | |
| Weitere Informationen | |

7. Kostenersatzanspruch gegenüber dem Kanton Zürich gemäss § 44 SHG

| | |
|---|--|
| von (Datum) | |
| bis (Datum, 10 Jahre nach Wohnsitznahme im Kanton Zürich) | |

| | |
|--|--|
| Ort, Datum | |
| Sozialbehörde des Wohn- bzw. Aufenthaltsorts | |
| Stempel und Unterschrift | |

Dieses Formular ist dem Kantonalen Sozialamt Zürich, Öffentliche Sozialhilfe, Schaffhauserstrasse 78, 8090 Zürich, sobald möglich, jedoch spätestens 30 Tage nach Beschlussfassung über die Sozialhilfeleistungen einzureichen.