**Antrag auf Unterstützung durch die öffentliche Sozialhilfe für Personen in Haft (Version für kurze Haftaufenthalte)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Für** | |
| Name, Vorname |  |
| geboren am |  |
| **Haftantritt** |  |
| **Voraussichtliches Haftende** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zuweisende Instanz** | |
| Anstalt / Institution |  |
| Kontaktperson (Sozialarbeiter/in) |  |
| Adresse |  |
| Telefon |  |
| Erreichbarkeit |  |
| **Einweisungskanton** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personalien Antragsteller/in** | | | |
| Adresse, PLZ vor Haftantritt |  | | |
| Telefonnummer |  | | |
| Nationalität / Heimatort |  | | |
| Aufenthaltsbewilligung | Ja | | nein |
| Welche: | | Antrag beim Migrationsamt gestellt? |
| Geburtsdatum |  | | |
| Zivilstand |  | | |
| Krankenkasse vorhanden | Ja | Nein | |
| Wenn ja welche: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personalien Ehepartner/in oder eingetragene Partner/in** | |
| Name, Vorname |  |
| Adresse, PLZ |  |
| Telefonnummer |  |
| Nationalität / Heimatort |  |
| Aufenthaltsbewilligung |  |
| Geburtsdatum |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitssituation Antragsteller/in** | | | |
| Letzter Arbeitgeber vor Haftantritt | |  | |
| **Finanzielle Verpflichtungen Antragsteller/in** | | | |
| andere Verpflichtungen | |  | |
| **Einnahmen und Vermögen** | | | |
| **Einnahmen** | **Gesuchsteller/in** | **Ehepartner/in** | **Kinder** |
| Andere Einkünfte (Lohn, etc.) |  |  |  |
| **Vermögen** | **Gesuchsteller/in** | **Ehepartner/in** | **Kinder** |
| Vermögenswerte |  |  |  |
| Ich stelle den Antrag, mich gemäss Sozialhilfegesetz des Kantons Zürich zu unterstützen. Ich bestätige, vorliegendes Formular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Ich werde Veränderungen in meinen Einkommens-, Vermögens-, familiären und Aufenthaltsverhältnissen sofort und unaufgefordert melden. Ausserdem bin ich damit einverstanden, dass meine Daten unter Einhaltung des Datenschutzgesetzes gespeichert und bearbeitet werden können. Ich nehme zur Kenntnis, dass alle Einkünfte mit den Unterstützungsleistungen verrechnet werden können. | | | |
| Ort / Datum | |  | |
| Unterschrift des/der Antragstellers/in | |  | |

|  |
| --- |
| **Unterlagenliste Antragsteller/in (Kopien)** |
| Identitätskarte, Pass, Ausländerausweis |
| Krankenkassenversicherungsausweis |
| Die Unterlagen sind dem Unterstützungsantrag in Kopie beizulegen. |

|  |
| --- |
| **Unterlagenliste Ehepartner/in oder eingetragener Partner/in (Kopien)** |
| Identitätskarte, Pass, Ausländerausweis |
| Einkommensbelege für weitere Einnahmen |
| **Kontoauszüge aller vorhandenen Konti (bitte unbedingt beilegen)** |
|  |
| Die Unterlagen sind dem Unterstützungsantrag in Kopie beizulegen, sofern die Bedürftigkeit des/der Ehepartner/in ebenfalls nachzuweisen ist. Können sie nicht oder nicht innert Frist beschafft werden, so ist eine entsprechende Begründung notwendig. |
| Weitere Bemerkungen |
|  | |