An

zuständige Sozial- oder Fürsorgebehörde

**Antrag auf Unterstützung durch die öffentliche Sozialhilfe**

|  |
| --- |
| **für** |
| Name, Vorname |  |
| geboren am |  |
| Datum |  |

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

|  |
| --- |
| **Personalien Antragsteller/in** |
| Name, Vorname |  |
| Adresse, PLZ vor Haftantritt |  |
| Telefonnummer |  |
| Nationalität/Heimatort |  |
| Aufenthaltsbewilligung |  |
| Geburtsdatum |  |
| Zivilstand |  |
| AHV-Nummer |  |

|  |
| --- |
| **Personalien Ehepartner/in oder eingetragene Partner/in** |
| Name, Vorname |  |
| Adresse, PLZ  |  |
| Telefonnummer |  |
| Nationalität/Heimatort |  |
| Aufenthaltsbewilligung |  |
| Geburtsdatum |  |
| AHV-Nummer |  |
| Wohnverhältnisse Ehepartner/in |  |
| Wie viele Personen leben im Haushalt |  |
| davon eigene Kinder |  |

|  |
| --- |
| **Kinder** |
| Name, Vorname, Ge­burtsdatum |  |
| Name, Vorname, Ge­burtsdatum |  |
| Name, Vorname, Ge­burtsdatum |  |

|  |
| --- |
| **Arbeitssituation Antragsteller/in** |
| Umfang derzeitiger Arbeitsleistung (in Haft) |  |
| Wenn keine oder eingeschränkte Arbeits­leistung, Begründung: |  |
| Letzter Arbeitgeber vor Haftantritt |  |
| **Finanzielle Verpflichtungen Antragsteller/in** |
| Krankenversicherungsprämie |  |
| andere Verpflichtungen |  |

|  |
| --- |
| Sollen bei verheirateten Antragstellenden Sozialhilfeleistungen geltend gemacht werden, so muss die Bedürftigkeit des/der Ehepartner/in ebenfalls belegt werden. Andernfalls sind die notwendigen Leistungen dem/der Ehepartner/in in Rechnung zu stellen. |
| **Arbeits- und Gesundheitssituation Ehepartner/in oder eingetragene Partnerin** |
| Ist Partner/in erwerbstätig? |  |
| Umfang der Erwerbstätigkeit |  |
| Arbeitgeber |  |
| Bezieht Partner/in Ersatzeinkommen? |  |
| Art des Ersatzeinkommens |  |
| Finanzierungsquellen Lebensunterhalt Partner/in |  |
| **Finanzielle Verpflichtungen Ehepartner/in** |
| Mietzins |  |
| Krankenversicherungsprämien (für sich und allfällige Kinder) |  |
| Prämienverbilligung |  |
| Andere Verpflichtungen |  |

|  |
| --- |
| **Einnahmen und Vermögen** |
| **Einnahmen** | **Gesuchsteller/in** | **Ehepartner/in** | **Kinder** |
| Einkünfte aus Arbeitsleistung Haft |  |  |  |
| Einkünfte aus Erwerbsarbeit, Lohn, Lehrlingslohn |  |  |  |
| Erwerbsersatzeinnahmen (Ar­beitslosigkeit, Krankheit, Unfall) |  |  |  |
| Renten (AHV, IV, BVG, EL etc.) |  |  |  |
| Ehegattenalimente Kinderali­mente, Familienzulagen |  |  |  |
| Alimentenbevorschussung (ALBV), Kleinkinderbetreuungs-beiträge (KKBB), Stipendien |  |  |  |
| Andere Einkünfte |  |  |  |
| **Vermögen** | **Gesuchsteller/in** | **Ehepartner/in** | **Kinder** |
| Guthaben auf Sperrkonto (Haft) |  |  |  |
| Guthaben auf Freikonto (Haft) |  |  |  |
| Guthaben auf Bank-/Postkonti |  |  |  |
| Wertschriften, Lebensversiche­rung |  |  |  |
| Liegenschaften |  |  |  |
| Motorfahrzeuge |  |  |  |
| Andere 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. |
| Datum |  |
| Unterschrift |  |

|  |
| --- |
| **Unterlagenliste Antragsteller/in (Kopien)** |
| Identitätskarte, Pass, Ausländerausweis |
| Krankenkassenversicherungsausweis |
| Dokumentation weiterer Verpflichtungen |
| Kontoauszüge aller vorhandenen Konti |
| Beleg über Guthaben Sperr- und Freikonti sowie deren Verfügbarkeit |
| Die Unterlagen sind dem Unterstützungsantrag in Kopie beizulegen. |

|  |
| --- |
| **Unterlagenliste Ehepartner/in oder eingetragener Partner/in (Kopien)** |
| Identitätskarte, Pass, Ausländerausweis |
| Mietvertrag, Mietzinserhöhung |
| Arbeitsvertrag |
| Unterlagen Arbeitslosenkasse |
| Einkommensbelege: Lohnabrechnungen |
| Verfügungen (IV, AHV, EL, BVG, Stipendien, KKBB, ALBV |
| Einkommensbelege für weitere Einnahmen |
| Kontoauszüge aller vorhandenen Konti |
| 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 und die Unterlagen sind nachzureichen. |