Therwil

Gesuch um Mietzinsbeiträge

Gesuchsteller:in

Name	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	.....	Telefon	.....
Nationalität	.....	E-Mail	.....

Zivilstand

- ☐ Ledig
- ☐ Verheiratet .....
- ☐ Geschieden .....
- ☐ Getrennt .....
- ☐ Eingetragene Partnerschaft .....
- ☐ Verwitwet .....

Kinder

Name	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	.....		

Name	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	.....		

Name	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	.....		

Behördliche Massnahmen (KESB, Beistandschaft, Platzierung, SPF)

☐ ja ☐ nein welche Massnahme: .....

für wen: .....

seit wann: .....

zuständige Behörde: .....

Wohnsituation

Zuzug nach Therwil am: ..... von (Ort): .....

Zuzug in den Kanton am: ..... von (Ort): .....

Zuzug in die Schweiz am: ..... von (Ort): .....

Andere im gleichen Haushalt lebende Personen

Name, Vorname	**Geburtsdatum**	**Art der Beziehung**	**Im Haushalt seit**

Arbeitssituation

Höchste abgeschlossene Ausbildung: .....

Arbeitgeber: .....

Arbeitslos: ☐ ja ☐ nein seit wann: .....

Beim RAV angemeldet: ☐ ja ☐ nein seit wann: .....

Arbeitslosenkasse: .....

Zuständige Person: .....

Gesundheitliche Situation

Arbeitsunfähig: ☐ ja ☐ nein seit wann: .....

Zuständiger Arzt: .....

Bei der IV angemeldet: ☐ ja ☐ nein seit wann: .....

Zuständige Person: .....

Partner:in

Name	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	.....	Telefon	.....
Nationalität	.....	E-Mail	.....

Zivilstand

- ☐ Ledig
- ☐ Verheiratet .....
- ☐ Geschieden .....
- ☐ Getrennt .....
- ☐ Eingetragene Partnerschaft .....
- ☐ Verwitwet .....

Kinder

Name	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	.....		

Name	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	.....		

Name	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Strasse, Nr.	.....
PLZ, Ort	.....		

Behördliche Massnahmen (KESB, Beistandschaft, Platzierung, SPF)

☐ ja ☐ nein welche Massnahme: .....

für wen: .....

seit wann: .....

zuständige Behörde: .....

Wohnsituation

Zuzug nach Therwil am: ..... von (Ort): .....

Zuzug in den Kanton am: ..... von (Ort): .....

Zuzug in die Schweiz am: ..... von (Ort): .....

Andere im gleichen Haushalt lebende Personen

Name, Vorname	**Geburtsdatum**	**Art der Beziehung**	**Im Haushalt seit**

Arbeitssituation

Höchste abgeschlossene Ausbildung: .....

Arbeitgeber: .....

Arbeitslos: ☐ ja ☐ nein seit wann: .....

Beim RAV angemeldet: ☐ ja ☐ nein seit wann: .....

Arbeitslosenkasse: .....

Zuständige Person: .....

Gesundheitliche Situation

Arbeitsunfähig: ☐ ja ☐ nein seit wann: .....

Zuständiger Arzt: .....

Bei der IV angemeldet: ☐ ja ☐ nein seit wann: .....

Zuständige Person: .....

Wirtschaftliche Verhältnisse

Alle Bank- und Postkonti im In- und Ausland, auch wenn Saldo auf CHF 0.00 oder im Minus ist

Bank/Post	IBAN	Kontoart	Inhaber:in	Saldo

Erklärung: Ich verfüge über keine weiteren Konti im In- und Ausland.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Einkommen

Art der Einnahme	Ja	Empfänger:in	Betrag
Erwerbseinkommen	☐		
Familienzulagen	☐		
Taggelder	☐		
Stipendien	☐		
Alimente	☐		
Rentenleistungen	☐		
Zuwendungen von Dritten	☐		
Andere Einnahmen	☐		

Vermögen

Art des Vermögens	Ja	Eigentümer:in	Betrag
Bargeld	☐		
Wertschriften	☐		
Schmuck oder Bilder	☐		
Anderes Vermögen	☐		

Lebensversicherungen, Produkte der Säulen 3A und 3B, Freizügigkeitskonten

Firma	Produkt	Lautend auf	Wert	Kündbar auf

Grundbesitz im In- und Ausland (Haus, Wohnung, unbebautes Land, etc.)

Adresse	Art Grundbesitz	Steuerwert	Grundbuchamt	Mieteinnahmen
	☐ Wohnung ☐ Haus ☐ Land			

3.1. Motorfahrzeuge

Nummernschild	Typ Fahrzeug	1. Inverkehrsetzung	Km-Stand	Aktueller Wert

Erklärung: Ich verfüge über keine weiteren Einkünfte und Vermögen.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

3.2. Schulden

Art der Schuld	Ja	Schuldner:in	Betrag
Kredit, Abzahlungs-/Leasingvertrag	☐		
Alimente, Unterhalt	☐		
Krankenkassenprämien, -leistungen	☐		
Steuern, andere	☐		

Bestätigung

Ich bestätige, dass alle in diesem Gesuch aufgeführten Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

Ich verpflichte mich, alle Änderungen in den persönlichen und finanziellen Verhältnissen sofort dem Sozialdienst Therwil zu melden.

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Beizulegende Unterlagen (für alle Personen, auch Kinder)

- ☐ Ausweiskopien
- ☐ Trennungsvereinbarung
- ☐ Scheidungsurteil
- ☐ Familienexterne Kinderbetreuung
- ☐ AHV-Beiträge als Nichterwerbstätige

- ☐ Mietvertrag und Nachträge zum Mietvertrag
- ☐ Arbeitsvertrag
- ☐ Lehrvertrag

- ☐ Arztzeugnis
- ☐ Police der Krankenkasse
- ☐ Letzte Krankenkassenprämienrechnung
- ☐ Verfügung Individuelle Prämienverbilligung (IPV)

- ☐ Detaillierte Kontoauszüge aller Konti im In- und Ausland der letzten 3 Monate
- ☐ Lohnabrechnungen der letzten 3 Monate
- ☐ Taggeldabrechnungen der letzten 3 Monate
- ☐ Rentenverfügungen
- ☐ Verfügung Amt für Ausbildungsbeiträge
- ☐ Verfügung über Alimentenbevorschussung

- ☐ Grundbuchauszug
- ☐ Führerschein und Fahrzeugausweis
- ☐ Aktuelle Wertschätzung des Motorfahrzeugs