Antrag auf Wirtschaftliche Sozialhilfe – Anhang B "Kind"

gemeinde
oberrieden

Soziale Dienste

Gemeinde Oberrieden
Alte Landstrasse 32 | 33
8942 Oberrieden
T 044 722 71 71
www.oberrieden.ch

Hinweise zum Antrag

- Für jedes minderjährige Kind, das im gleichen Haushalt mit Ihnen lebt und für das Sie Wirtschaftliche Sozialhilfe beantragen, müssen Sie ein Formular ausfüllen.
- Der Antrag muss vollständig ausgefüllt sein.
- Die verlangten Unterlagen sind vollständig beizulegen. Fehlende Unterlagen können zu Verzögerungen bei der Auszahlung von Leistungen führen.
- Alle Fragen beziehen sich auf die Schweiz und das Ausland.

1 Personalien Antragsteller/in

Name, Vorname _____

Telefonnummer / E-Mail _____

2 Personalien Kind

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

Strasse / Nr. _____ PLZ/Ort _____

Nationalität _____ Aufenthalts-ausweis _____

Ist es Ihr eigenes Kind? ☐ JA ☐ NEIN

Falls nein, bitte ankreuzen ☐ Pflegekind ☐ Stiefkind ☐ _____

Leben Sie mit der Mutter/dem Vater des Kindes zusammen? ☐ JA ☐ NEIN

Falls nein, bitte nachfolgende Angaben ausfüllen

Name _____ Vorname _____

Strasse / Nr. _____ PLZ/Ort _____

3 Arbeit / Ausbildung des Kindes

Arbeitet Ihr Kind? ☐ JA ☐ NEIN

Falls ja, bitte ankreuzen: ☐ Anstellung ☐ Lehre ☐ Praktikum

Arbeitgeber _____ Lehrjahr / Beschäftigungsgrad _____

Strasse / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Höchste abgeschlossene Schulstufe _____

Welchen Beruf hat Ihr Kind erlernt Ihr Kind / hat es abgeschlossen? _____

Was war die letzte Arbeitstätigkeit, Ausbildung, Schultätigkeit Ihre Kindes?

Wann war das?

Wer war der letzte Arbeitgeber, letzte Schule?

4 Einnahmen des Kindes (auszufüllen für Kinder ab 14 Jahren)

Hat Ihr Kind eigene Einnahmen? ☐ JA ☐ NEIN

Falls Ja, bitte nachfolgend ausfüllen was zutreffend ist. Mehrere Einnahmen möglich.

Einnahmen aus:	**Höhe der Einnahmen pro Monat in CHF**
Erwerbstätigkeit	
Alimente / Alimentenbevorschussung	
Familienzulagen	
Arbeitslosenversicherung (ALV)	
Invalidenversicherung (IV)	
Hilflosen-Entschädigung der IV	
Pensionskasse (BVG)	
Unfall- oder Krankentaggeldversicherung	
Lebensversicherung	
Ergänzungs- und Zusatzleistungen	
Leibrenten	

Ausländische Renten	
Stipendien	
Darlehen	
Finanzielle Unterstützung von Institutionen und Organisationen	
Finanzielle Unterstützung von Privatpersonen (Verwandten etc.)	
Weitere Einnahmen (bitte nähere Angaben)	

5 Vermögendes Kindes (auszufüllen für Kinder ab 14 Jahren)

Hat Ihr Kind Post- oder Bankkonten? ☐ JA ☐ NEIN

Falls ja, bitte nachfolgend alle Konten angeben, auch solche ohne Guthaben

1. Name der Bank		Aktueller Saldo	
IBAN Nummer			

2. Name der Bank		Aktueller Saldo	
IBAN Nummer			

3. Name der Bank		Aktueller Saldo	
IBAN Nummer			

Hat Ihr Kind Debit-/Kreditkarten, Paypal oder andere Zahlungsmittel? ☐ JA ☐ NEIN

Falls ja, machen Sie bitte nachfolgend nähere Angaben

Zahlungsmittel	Nummer

Hat Ihr Kind eine Lebensversicherung? ☐ JA ☐ NEIN

Falls ja, Name und Angabe der Höhe der Lebensversicherung

Hat Ihr Kind ein Fahrzeug? ☐ JA ☐ NEIN

Falls ja, Art des Fahrzeugs, Marke, Jahrgang, Wert (falls bekannt) angeben

---

Hat Ihr Kind sonstiges Vermögen? ☐ JA ☐ NEIN

Falls ja, Art des Vermögens angeben und Wert (Wertgegenstände, Schmuck, Bargeld, unverteilte Erbschaft, Aktien etc.)

---

6 Schul- und Ausbildungskosten

Haben Sie für Ihr Kind Schul- oder Ausbildungskosten? ☐ JA ☐ NEIN

Falls ja, bitte nachfolgend Schule/Bildungsstätte angeben und Höhe der Kosten

---

Erklärung Antragssteller/in und Partner/in

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass

- Sie alle Fragen im Formular Kind verstanden haben,
- Sie das Formular wahrheitsgemäss ausgefüllt haben,
- Ihr Kind über keine weiteren eigenen Mittel verfügt.

Oberrieden, den _____ _____

Unterschrift Antragssteller/in _____ Unterschrift Partner/in _____

Erklärung des/der Übersetzer/in

Die übersetzende Person bestätigt die ordnungsgemässe Übersetzung des Antrages auf Wirtschaftliche Sozialhilfe – Anhang B "Kind" in einer verständlichen Sprache

Oberrieden, den _____ _____

Name/Vorname Übersetzer/in _____ Unterschrift Übersetzer/in _____