

## Formular Kind

## Hinweise zum Formular

- Für jedes minderjährige Kind, das im gleichen Haushalt mit Ihnen lebt und für das Sie Wirtschaftliche Sozialhilfe beantragen, müssen Sie ein Formular ausfüllen.
- Das Formular 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.

Personalien Antragssteller/in			
Namo	Vorname		
Name	vorname		
Personalien Kind			
Name	Vorname		
Geburtsdatum	Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich		
Nationalität			
Ist es Ihr eigenes Kind?	□ nein □ ja		
	Falls nein, bitte ankreuzen:		
	☐ Pflegekind ☐ Stiefkind		
	-		
Leben Sie mit der Mutter/dem Vater	□ nein □ ja		
des Kindes zusammen?	Falls nein, bitte ausfüllen:		
Name	Vorname		

Einnahmen			
Arbeitet Ihr Kind?	□ nein	□ja	Falls ja, bitte ankreuzen:  ☐ Anstellung ☐ Lehre ☐ Praktikum
			Arbeitgeber/in:
			Beschäftigungsgrad: %
Hat Ihr Kind andere Einnahmen (Kinder- renten, Taggelder etc.)?	□ nein	□ja	
Falls ja, welche? Bitte Zutreffendes ankreuzer	n oder er	gänzen	
	□ Alimente / Alimentenvorschüsse □ Familienzulagen □ Arbeitslosenversicherung (ALV) □ Alters- und Hinterlassenenversicherung (AHV) □ Invalidenversicherung (IV) □ Pensionskasse (BVG) □ Unfall- oder Krankentaggeldversicherung □ Lebensversicherung □ Ergänzungs- oder Zusatzleistungen □ Leibrenten □ Ausländische Renten □ Stipendien □ Darlehen □ Finanzielle Unterstützung von Institutionen oder anderen Personen		

Vermögen				
Hat Ihr Kind Post- oder Bankkonten?	□ nein □ ja			
	Bitte alle angeb	Bitte alle angeben, auch solche ohne Guthaben		
	1. Name der Bank			
	IBAN-Nummer			
	Aktueller Saldo			
	2. Name der Bank			
	IBAN-Nummer			
	Aktueller Saldo			
	3. Name der Bank			
	IBAN-Nummer			
	Aktueller Saldo			
Hat Ihr Kind Kredit- oder Debitkarten, Paypal oder andere Zahlungsmittel?	□ nein □ ja	Falls ja, welche:		
		Nummer:		
		Falls ja, welche:		
		Nummer:		
Hat Ihr Kind eine Lebensversicherung?	□ nein □ ja	Falls ja, welche:		
		Wert total in Franken:		

Hat Ihr Kind Häuser, Stockwerkeigentum

Hat Ihr Kind Fahrzeuge (Auto, Motorrad,

unverteilte Erbschaften, Bankschliessfach

Hat Ihr Kind sonstiges Vermögen?

Wertgegenstände, Schmuckstücke, Wertschriften, Bargeld, Lohnforderungen,

oder Grundstücke?

Anhänger etc.)?

oder anderes?

□ nein □ ja

□ nein □ ja

□ nein □ ja

→ Falls ja, Formular Liegenschaften

Marke, Jahrgang: .....

Falls ja, was: .....

Wert total in Franken: .....

→ Wenn unverteilte Erbschaften, Formular

Erbschaften ausfüllen

ausfüllen

Schul- und Ausbildungskosten		
Haben Sie für Ihr Kind Schul- und Ausbildungskosten?	□ nein □ ja	Falls ja, Bezeichnung der Ausbildung:
Erklärung Antragssteller/in und Partne Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass  - Sie alle Fragen im Formular Kind vers  - Sie das Formular wahrheitsgemäss au  - Ihr Kind über keine weiteren eigenen I	s tanden haben, usgefüllt haben,	
Zürich, den		
Unterschrift Antragssteller/in	Unterschrif	it Partner/in
Bitte unterschreiben Sie erst in Anwes	enheit Ihrer Sozial	arbeiterin/Ihres Sozialarbeiters.
Erklärung Übersetzer/in Die übersetzende Person bestätigt die or für die antragsstellende Person verständl		persetzung dieses Formulars in eine
Zürich, den	Name Übe	rsetzer/in
Unterschrift Übersetzer/in		