

**Materielle Hilfe**  
**Gesuch um materielle Hilfe**  
*Sozialhilfe- und Präventionsgesetz (SPG)*



**1. Personalien des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin**

**1.1 Angaben zur Person**

Name	_____	Name vor Heirat	_____
Vorname	_____	Strasse / Nr.	_____
PLZ / Wohnort	_____	Telefon-Nummer	_____
Heimatort	_____	Heimatkanton	_____
Staatszugehörigkeit	_____	Geburtsdatum	_____
Sozialvers.-Nr.	_____		

**1.2 Zivilstand**

<input type="checkbox"/> ledig	_____	<input type="checkbox"/> verwitwet, seit	_____
<input type="checkbox"/> verheiratet, seit	_____	<input type="checkbox"/> geschieden, seit	_____
<input type="checkbox"/> gerichtlich getrennt, seit	_____	<input type="checkbox"/> freiwillig getrennt, seit	_____

**1.3 Ausländer-Bewilligung**

B                                       C                                       andere \_\_\_\_\_

**1.4 Wohnsitz-Verhältnisse**

Zuzug an den jetzigen Wohnort	Datum	_____
zugezogen von	Ort	_____
Zuzug in den Kanton	Datum	_____
Zuzug in die Schweiz	Datum	_____
Zuzug woher (Land)	Ort	_____

**1.5 Arbeitssituation**

Beruf \_\_\_\_\_  
aktuelle berufliche Situation \_\_\_\_\_  
letzter Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
von / bis wann \_\_\_\_\_

**2. Personalien des Ehepartners / der Ehepartnerin**

(auch des getrennt lebenden)

**2.1 Angaben des Ehepartners / der Ehepartnerin**

Name	_____	Name vor Heirat	_____
Vorname	_____	Strasse / Nr.	_____
PLZ / Wohnort	_____	Telefon-Nummer	_____
Heimatort	_____	Heimatkanton	_____
Staatszugehörigkeit	_____	Geburtsdatum	_____
Sozialvers.-Nr.	_____		

**Materielle Hilfe**  
**Gesuch um materielle Hilfe**  
*Sozialhilfe- und Präventionsgesetz (SPG)*



**2.2 Ausländer-Bewilligung**

B                                       C                                       andere \_\_\_\_\_

**2.3 Arbeits-Situation**

Beruf \_\_\_\_\_  
aktuelle berufliche Situation \_\_\_\_\_  
letzter Arbeitgeber \_\_\_\_\_  
von / bis wann \_\_\_\_\_

**3. Kinder**

Name - Vorname	Strasse / Nr.	Wohnort	Heimat	Geburtsdatum

**4. Im Haushalt des Hilfesuchenden lebende andere Personen**

Name – Vorname – Geburtsdatum – Heimatort  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Art der Beziehung

Konkubinat                                       andere

seit \_\_\_\_\_

**5. Bestehen vormundschaftliche oder andere gesetzliche Massnahmen**

ja     nein

Vormundschaft                                       Schutzaufsicht  
 Beiratschaft     andere \_\_\_\_\_  
 Beistand

**Materielle Hilfe**  
**Gesuch um materielle Hilfe**  
*Sozialhilfe- und Präventionsgesetz (SPG)*



Art der Massnahme nach Art. \_\_\_\_\_ ZGB

zuständige Behörde

Name

Ort

**6. Unterhalts- und unterstützungspflichtige Personen (Art. 328 / 329 ZGB)**

**6.1 Kinder sofern diese nicht schon unter Ziffer 3 erwähnt sind**

Name – Vorname – Geburtsdatum – Heimatort – Strasse / Nr. – Wohnort

---

---

---

---

**6.2 Eltern des Gesuchstellers / der Gesuchstellerin**

Name – Vorname – Geburtsdatum – Heimatort – Strasse / Nr. – Wohnort

---

---

---

---

**6.3 Eltern des Ehepartners / der Ehepartnerin**

Name – Vorname – Geburtsdatum – Heimatort – Strasse / Nr. – Wohnort

---

---

---

---

**6.4 andere (Grosskinder, Grosseltern)**

Name – Vorname – Geburtsdatum – Heimatort – Strasse / Nr. – Wohnort

---

---

---

---

# Materielle Hilfe

## Gesuch um materielle Hilfe

### Sozialhilfe- und Präventionsgesetz (SPG)



#### 7. Wirtschaftliche (finanzielle) Verhältnisse

##### 7.1 Vermögen

ja                       nein

- |  |  |  |           |
|--|--|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> Guthaben Bank                               |  |  | Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Guthaben Postfinance                        |  |  | Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Bargeld                                     |  |  | Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Lebensversicherungen                        |  |  | Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Motorfahrzeug    Marke _____                |  |  | Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Grundbesitz / Liegenschaften in der Schweiz |  |  | Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> Grundbesitz / Liegenschaften im Ausland     |  |  | Fr. _____ |
| <input type="checkbox"/> andere _____                                |  |  | Fr. _____ |

##### 7.2 Einkommen

- |                    |                             |                               |           |
|--------------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------|
| Lohn               | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Fr. _____ |
| Arbeitslosengeld   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Fr. _____ |
| Stipendien         | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Fr. _____ |
| Unterhaltsbeiträge | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Fr. _____ |
| Renten             | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Fr. _____ |
| andere Taggelder   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Fr. _____ |
| andere Einkommen   | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein | Fr. _____ |

##### 7.3 Schulden

keine

- |              |                             |                               |           |
|--------------|-----------------------------|-------------------------------|-----------|
| Betreibungen | <input type="checkbox"/> ja | nein <input type="checkbox"/> | Fr. _____ |
| Pfändungen   | <input type="checkbox"/> ja | nein <input type="checkbox"/> | Fr. _____ |
| andere was?  | <input type="checkbox"/> ja | nein <input type="checkbox"/> | Fr. _____ |

##### 7.4 Fahrzeuge

Haben Sie ein oder mehrere Fahrzeuge eingelöst oder benutzen Sie ein oder mehrere Fahrzeuge von Drittpersonen?

ja                       nein                      wieviele Fahrzeuge? \_\_\_\_\_

Marke _____	Neupreis _____
Modell _____	aktueller Wert _____
1. Inverkehrsetzung _____	Kilometerstand _____

#### 8. Gründe der Hilfsbedürftigkeit (Problembeschreibung)

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Materielle Hilfe**  
**Gesuch um materielle Hilfe**  
*Sozialhilfe- und Präventionsgesetz (SPG)*



**9. Bestätigung**

Die Beiblätter (Erklärung zum Gesuch um materielle Hilfe und Vollmacht zum Gesuch um materielle Hilfe), wurden mir / uns abgegeben. Sie bilden einen integrierenden Bestandteil dieses Gesuches und müssen separat unterschrieben werden.

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

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin  
(oder seines/seiner Rechtsvertreters/-vertreterin)

\_\_\_\_\_

Unterschrift des Ehepartners/der Ehepartnerin  
(oder seines/seiner Rechtsvertreters/-vertreterin)

\_\_\_\_\_

**Beilagen**

- Erklärung zum Gesuch um materielle Hilfe
- Vollmacht zum Gesuch um materielle Hilfe
- Checkliste zum Gesuch um materielle Hilfe

# Materielle Hilfe



## Erklärung zum Gesuch um materielle Hilfe

### Sozialhilfe- und Präventionsgesetz (SPG)

#### Rechte und Pflichten

Der/die Unterzeichnende ersucht um materielle Hilfe und erklärt hiermit von den nachstehenden Bestimmungen Kenntnis genommen zu haben:

#### Rechtliches Gehör und Akteneinsicht / Verfügung

Unterstützte Personen haben das Recht auf Akteneinsicht, das Recht auf Orientierung, Äusserung und Mitwirkung bei der Sachverhaltsabklärung, das Recht auf Prüfung der Vorbringen. Auf jedes Gesuch (mündlich oder schriftlich) muss eingetreten werden.

#### Mitwirkungs- und Meldepflicht

Personen, die Leistungen nach diesem Gesetz geltend machen, beziehen oder erhalten haben, sind verpflichtet, über ihre Verhältnisse wahrheitsgetreu und umfassend Auskunft zu geben sowie die erforderlichen Unterlagen vorzulegen. Kommen sie dieser Verpflichtung nicht nach, sind die zuständigen Behörden berechtigt, die für den Vollzug erforderlichen Auskünfte einzuholen. Personen, die Leistungen nach diesem Gesetz geltend machen oder beziehen, sind verpflichtet, Veränderungen in ihren Verhältnissen umgehend zu melden (§ 2 SPG). Die in der Sache zuständige Behörde setzt zur Beibringung der erforderlichen Unterlagen und Auskünfte eine angemessene Frist. Werden die erforderlichen Unterlagen und Auskünfte nicht innert der gesetzten Frist beigebracht, kann die zuständige Behörde unter Mitteilung an die betroffene Person die für den Vollzug erforderlichen Auskünfte und Unterlagen direkt einholen (§ 1 Abs. 4 SPV).

#### Auflagen und Weisungen

Die Gewährung materieller Hilfe kann mit Auflagen und Weisungen verbunden werden. Werden Auflagen und Weisungen, die unter Androhung der Folgen bei Missachtung erlassen wurden, nicht befolgt, können die Leistungen gekürzt werden (§ 13 SPG).

#### Rückerstattung

Wer materielle Hilfe bezogen hat, ist rückerstattungspflichtig, wenn sich die wirtschaftlichen Verhältnisse so weit gebessert haben, dass eine Rückerstattung ganz oder teilweise zugemutet werden kann (§ 20 SPG). Der Anspruch auf Rückerstattung gegenüber unterstützten Personen sowie Erbinnen und Erben erlischt, sofern nicht innert 15 Jahren seit Ende des Kalenderjahres, in dem die materielle Hilfe ausgerichtet wurde, eine Vereinbarung vorliegt oder die Gemeinde beziehungsweise der Kanton eine Verfügung über die Rückerstattung erlässt (§ 22 SPG).

#### Unrechtmässiger Bezug

Unrechtmässig bezogene Leistungen sind ab deren Auszahlung zu einem Zinssatz von 5 % zu verzinsen und zurückzuzahlen (§ 3 SPG und § 3 SPV). Forderungen auf Rückzahlung unrechtmässig bezogener Leistungen können unter Beachtung der Existenzsicherung auch mit künftigen Leistungen verrechnet werden (§ 2 SPV).

#### Unterhalts- und Verwandtenunterstützungspflicht

Wer in günstigen Verhältnissen lebt, ist verpflichtet, Verwandte in auf- und absteigender Linie zu unterstützen, die ohne diesen Beistand in Not geraten würden (Art. 328 ZGB).

Der Anspruch auf Unterstützung ist gegen die Pflichtigen in der Reihenfolge ihrer Erbberechtigung geltend zu machen und geht auf die Leistung, die zum Lebensunterhalt des Bedürftigen erforderlich und den Verhältnissen des Pflichtigen angemessen ist. Erscheint die Heranziehung eines Pflichtigen wegen besonderer Umstände als unbillig, so kann das Gericht die Unterstützungspflicht ermässigen oder aufheben. Die Bestimmungen über die Unterhaltsklage des Kindes und über den Übergang seines Unterhaltsanspruches auf das Gemeinwesen finden entsprechende Anwendung (Art. 329 ZGB).

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Gesuchstellers/der Gesuchstellerin  
(oder seines/seiner Rechtsvertreters/-vertreterin)

Unterschrift des Ehepartners/der Ehepartnerin  
(oder seines/seiner Rechtsvertreters/-vertreterin)

# Materielle Hilfe



## Vollmacht zum Gesuch um materielle Hilfe Sozialhilfe- und Präventionsgesetz (SPG)

### Vollmacht

Der/die unterzeichnende

**Name, Vorname**

(beide Ehepartner)

**Geburtsdatum**

**Sozialvers.-Nr.**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

erteilt/erteilen hiermit den Sozialen Diensten der Gemeinde  
und/oder dem Kantonalen Sozialdienst in nachbezeichneter Angelegenheit folgende Vollmacht:

Der/die Bevollmächtigte sind berechtigt, gemäss § 2 Abs. 2 SPG, § 46 SPG und § 1  
SPV von nachfolgenden Stellen sachbezogene Informationen einzuholen, die im Zu-  
sammenhang mit der Beratung und Betreuung notwendig und dienlich sind:

- Arbeitgeber (frühere, aktuelle)
- RAV, Arbeitslosenkasse
- Krankenversicherung
- Versicherungen
- Ärzte in Bezug auf das Einholen von Arztzeugnissen, Attesten und Berichten
- Behörden (Steueramt, Betreibungsamt, Strassenverkehrsamt, etc.)
- Amt für Migration und Integration
- Pensionskassen, BVG-Einrichtungen
- Private (z.B. Vermieter)
- Bank / Postfinance
- Rechtsvertreter
- Weitere Stellen (z.B. Frauenhaus) \_\_\_\_\_

Ort und Datum:

Unterschrift des Vollmachtgebers: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Vollmachtgeberin: \_\_\_\_\_

# Materielle Hilfe



## Checkliste zum Gesuch um materielle Hilfe Sozialhilfe- und Präventionsgesetz (SPG)

Name \_\_\_\_\_

Die folgenden Unterlagen werden zur Überprüfung Ihres Gesuches benötigt:

fehlt

- |                          |  |                          |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Ausgefülltes Gesuch um materielle Hilfe (Ort und Datum, Unterschrift)                  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Gelesene und unterzeichnete „Erklärung zum Gesuch um materielle Hilfe“                 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Gelesene und unterzeichnete „Vollmacht zum Gesuch um materielle Hilfe“                 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Versicherungsausweis AHV-IV  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Aktuelle Krankenkassepolice oder KK-Rechnung, evtl. Nachweis über allfällige Ausstände | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Alle Versicherungsausweise: Hausrat, Haftpflicht, Auto, Motorrad, Lebensversicherung   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Aktueller Mietvertrag, Quittung der letzten Monatsmiete (Bank, Post)                   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Trennungs- bzw. Scheidungsurteil / Scheidungskonvention                                | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Unterhaltsvertrag / Alimenterbevorschussung  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Ausländerausweis   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Fahrzeugausweis / Motorfahrzeugausweis   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Gelesenes und unterzeichnetes Formular Projekt Aussendienst                            | <input type="checkbox"/> |

### Einkommensnachweise

- |                          |  |                          |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Lohnabrechnungen der letzten drei Monate   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Arbeitslosentaggelder-Abrechnung (ALV) / Verfügung / pendentes Taggeld-Gesuch    | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Rentenausweise (AHV, IV, EL, Krankentaggelder, ausl. Renten, Pensionskasse etc.) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Stipendienverfügung  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Einkommensnachweise des Ehepartners, Lebenspartners und anderer Mitbewohner      | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Alimente   | <input type="checkbox"/> |

### Vermögensnachweise

- |                          |  |                          |
|--------------------------|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Bank- und Postfinance-Auszüge aller Konti der letzten drei Monate                  | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Bank- und Postfinance-Auszüge des letzten Jahresabschlusses (31.12. des Vorjahres) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Wertschriftenverzeichnis / Erbschaften / Lebensversicherungen                      | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Steuererklärung / Steuereinschätzung   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Nachweise von Grundstückbesitz/Liegenschaften im In- und Ausland                   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Laufende Kleinkredite, Abzahlungs- und Leasingverträge                             | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Betreibungsauszug (sofern vorhanden)   | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Anderes Vermögen / andere Schulden   | <input type="checkbox"/> |

### Berufliches Umfeld

- |                          |   |                          |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Lehrabschlusszeugnis, andere Fähigkeitsausweise | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | gültiger Arbeitsvertrag                         | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Arbeitszeugnisse                                | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Kündigungsschreiben                             | <input type="checkbox"/> |

Bei Arbeitslosigkeit: Name des/der RAV Beraters/in \_\_\_\_\_

Bei Krankheit: Name des Hausarztes/ärztin \_\_\_\_\_

**Vermerken Sie unbedingt, wo und wann Sie erreichbar sind:**

Telefon Privat \_\_\_\_\_

Natel \_\_\_\_\_