

Ihre Personalien

Name:.....
Vorname:
Strasse:
Wohnort:
Geburtsdatum:.....
Zivilstand:
Nationalität und Aufenthaltsstatus: ..
.....
Telefonnummer P:
Erreichbar (Zeit):.....
Telefonnummer G:
Mail:.....

**Sofern erwerbstätig,
jetzige berufliche Tätigkeit**

.....
Seit wann arbeiten Sie an
der derzeitigen Arbeitsstelle?
.....

Art der aktuellen Anstellung

- Festanstellung mit Monatslohn
- Festanstellung mit Stundenlohn
- temporäre Anstellung
- stellenlos
- erwerbsunfähig z.B. Krankheit/Unfall
- selbständig erwerbend

**Personalien
Ehe- oder Konkubinatspartner(in)**

Name:.....
Vorname:
Strasse:
Wohnort:
Geburtsdatum:.....
Zivilstand:
Nationalität und Aufenthaltsstatus:
.....

**Sofern erwerbstätig,
jetzige berufliche Tätigkeit**

.....
Seit wann arbeiten Sie an
der derzeitigen Arbeitsstelle?
.....

Art der aktuellen Anstellung

- Festanstellung mit Monatslohn
- Festanstellung mit Stundenlohn
- temporäre Anstellung
- stellenlos
- erwerbsunfähig z.B. Krankheit/Unfall
- selbständig erwerbend

Personen im Haushalt des/der hilfesuchenden Person(en) wohnhaft

zum Beispiel: Kinder, Stiefkinder, Eltern, Partner, Geschwister usw.

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

.....
.....
.....
.....

Sind Sie zurzeit von einer Lohnpfändung betroffen?

ja seit _____ monatlicher Pfändungsbetrag Fr. _____ nein

Bei Paaren: Mit wem von Ihnen sollen wir Kontakt aufnehmen?

Dürfen wir per E-Mail mit Ihnen Kontakt aufnehmen ja nein

Welches sind die Ursachen für Ihre Schulden? (Mehrfachantworten möglich)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Auszug Elternhaus | <input type="checkbox"/> Krankheit / Unfall / Gesundheit |
| <input type="checkbox"/> Haushaltsgründung | <input type="checkbox"/> Spielsucht |
| <input type="checkbox"/> Geburt / Adoption Kinder | <input type="checkbox"/> Kaufsucht |
| <input type="checkbox"/> Trennung / Scheidung | <input type="checkbox"/> Andere Süchte (Alkohol, Drogen) |
| <input type="checkbox"/> Pensionierung | <input type="checkbox"/> Working poor (Niedrigverdienst) |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslosigkeit | <input type="checkbox"/> Hohe Fixkosten |
| <input type="checkbox"/> Aufgabe / Scheitern berufliche Selbständigkeit | <input type="checkbox"/> Kühne Geldplanung |
| <input type="checkbox"/> Schulden erzeugt durch Dritten | <input type="checkbox"/> Unterstützung an Dritte |
| <input type="checkbox"/> andere Gründe | |

Wie wurden Sie auf unsere Stelle aufmerksam?

.....

Unterschrift Antragsteller(in)

**Unterschrift
Ehe/Konkubinatspartner(in)**

.....

.....

Datum

Datum

Budget (Angabe bitte ohne Schulden- und Kreditrückzahlungen)

Von: _____ (Name)

Einnahmen		monatliche Einnahmen in Fr.
Monatslohn netto Antragsteller / Antragsstellerin		-
monatlicher Anteil des 13. Monatslohnes		-
Monatslohn netto Ehepartner*in, Konkubinatspartner*in		-
monatlicher Anteil des 13. Monatslohnes		-
Gratifikation, Provisionen, Nebenverdienste		-
Alimente, Rente (IV/EL/PK), Versicherungsleistungen, Nebenverdienste		-
Haushaltsbeitrag erwerbstätiger Kinder		-
Andere Einnahmen		-
Total Einnahmen		-
Ausgaben		monatliche Ausgaben in Fr.
Haushalt:		
Essen und Getränke		-
Hygiene / Körperpflege / Kleider / Schuhe		-
Telefon/Radio/Fernsehen/Handy/Internet		-
Coiffeur/Freizeit/Rauchen/Kultur/Sport/Geschenke		-
Optiker und selbstgekaufte Medikamente		-
Elektrizität/Heizkosten		-
Reparaturen und Ersatzanschaffungen im Haushalt		-
Kinderbetreuung:		
Hort, Tagesstätte		-
Auslagen für Ausbildung		-
Auslagen für Kinder z.B. Schullagerkosten, Musikunterricht etc.		-
Mittagstisch, Verpflegung auswärts		-
Alimente/Unterhalt:		
Ex-Partner, Ex-Partnerin, Kinder		-
Unterstützung an nicht im gleichen Haushalt lebende Personen		-
Tiere:		
Tierarztkosten, Futterkosten etc.		-
Wohnen:		
Miete für Wohnung / Hypothekarzins		-
Mietnebenkosten (inkl. Autoabstellplatz), Amortisation		-
Miete von TV, Video, Stereoanlagen, PC, etc.		-
Versicherungen:		
Krankenkasse		-
Jahresfranchise der KK, Selbstbehalte, Zahnarzt		-
Hausrats-/Haftpflichtversicherung:		-
Andere Versicherungen:		-
Auslagen für auswärtige Verpflegung/Verkehrsauslagen:		
Auswärtige Verpflegung		-
Öffentlicher Verkehr, Auslagen für Velo		-
Motorfahrzeug:		
Benzin		-
Reparaturen		-
Steuern		-
Versicherungen		-
Leasingrate		-
Anderes		-
Mitgliederbeiträge (Berufsverband, Verein etc.)		
Berufsverband, Verein etc.		-
Steuern: Quellensteuer: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		
Gemeinde- und Kantonssteuer		-
Direkte Bundessteuer		-
Militärpflichtersatz		-
Rückstellungen für zukünftige Auslagen:		
Zahnarzt		-
Anschaffungen		-
Anderes		-
Rückstellungen für Unvorhergesehenes		-
Diverses		
Ferien		-
Kuren		-
Zeitungsabonnemente		-
Anderes		-
Total Ausgaben		-
Differenz		-

Übersicht der Schulden von (Name)

Gläubiger Name		geschätzte Schuldenhöhe	vereinbarte Ratenhöhe
1		-	-
2		-	-
3		-	-
4		-	-
5		-	-
6		-	-
7		-	-
8		-	-
9		-	-
10		-	-
11		-	-
12		-	-
13		-	-
14		-	-
15		-	-
16		-	-
17		-	-
18		-	-
19		-	-
20		-	-

Total	-	-
--------------	---	---

Ist die Vollständigkeit der Gläubiger gewährleistet? ja teilweise nein

Falls Sie die Schuldenhöhe nicht kennen, bitten wir Sie, zumindest den Namen des Gläubigers zu notieren

Haben Sie jemals einen Privatkonkurs durchgeführt? ja, im Jahre _____ nein

Bitte notieren Sie auch allfällige Pfändungs- und Konkursverlustscheine auf dieser Liste