## Ihre Personalien Personalien Ehe- oder Konkubinatspartner(in)

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

**Sofern erwerbstätig, Sofern erwerbstätig,
jetzige berufliche Tätigkeit jetzige berufliche Tätigkeit**

…………………………………….. ……………………………………..

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

…………………………………….. ……………………………………..

**Art der aktuellen Anstellung Art der aktuellen Anstellung**□ Festanstellung mit Monatslohn □ Festanstellung mit Monatslohn

□ Festanstellung mit Stundenlohn □ Festanstellung mit Stundenlohn

□ temporäre Anstellung □ temporäre Anstellung

□ stellenlos □ stellenlos

□ erwerbsunfähig z.B. Krankheit/Unfall □ erwerbsunfähig z.B. Krankheit/Unfall

□ selbständig erwerbend □ 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? …………………

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

🞎 Auszug Elternhaus 🞎 Krankheit / Unfall / Gesundheit

🞎 Haushaltsgründung 🞎 Spielsucht

🞎 Geburt / Adoption Kinder 🞎 Kaufsucht

🞎 Trennung / Scheidung 🞎 Andere Süchte (Alkohol, Drogen)

🞎 Pensionierung 🞎 Working poor (Niedrigverdienst)

🞎 Arbeitslosigkeit 🞎 Hohe Fixkosten

🞎 Aufgabe / Scheitern Selbständigkeit 🞎 Kühne Geldplanung

🞎 Schulden erzeugt durch Dritten 🞎 Unterstützung an Dritte

🞎 andere Gründe …………………………………………………………………………..

**Wie wurden Sie auf unsere Stelle aufmerksam?**

…………………………………………………………………………………………………

**Unterschrift Antragsteller(in) Unterschrift Ehe/Konkubinatspartner(in)**

……….…………………………………….. ……….………….…………………………

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

Datum ……….…..……………..……….. Datum …………..……………………….