



Unterstützungsanzeige

B²

an den Kanton Zürich zur Geltendmachung des Kostenersatzes nach § 44 SHG

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | für vorläufig aufgenommene Ausländer/-innen mit Wohnsitz im Kanton Zürich gemäss § 44 Abs. 1 SHG |
| <input type="checkbox"/> | für vorläufig aufgenommene Ausländer/-innen ohne Wohnsitz mit massgeblichem Aufenthalt im Kanton Zürich gemäss § 44 Abs. 2 SHG |

Wohn- oder Aufenthaltsgemeinde	
Dossier-Nr. der Gemeinde	
Dossier-Nr. des Kantons Zürich	

1. Angaben zur Hauptperson

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
AHV-Nummer (AHV13)	
Nationalität	
Aufenthaltsstatus	
Bewilligung gültig bis	
Zivilstand	
Datum der Heirat	
Datum tatsächliche Trennung	
Datum gerichtliche Trennung	
Scheidungsdatum	
verwitwet: Todesdatum Partner/in	
Datum Ankunft im Kanton Zürich	
Datum Wohnsitzbegründung im Kanton Zürich (nach Austritt aus kant. Durchgangszentrum)	
Erste Wohngemeinde im Kanton Zürich	
Bei unter 28-jährigen Personen:	
Name, Vorname der Mutter	
Name und Vorname des Vaters	
Letzter gemeinsamer Wohnsitz mit Eltern (Grund: minderjährige Kinder erben die Wohnsitzdauer der Eltern)	
Bei Minderjährigen:	
Besteht eine Massnahme der KESB? (Angabe der Art der Massnahme)	
Zuständige Behörde	

2. Angaben zum eingetragenen oder Ehepartner bzw. zur eingetragenen oder Ehepartnerin (auch wenn in Trennung lebend oder geschieden)

Familienname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geschlecht	
AHV-Nummer (AHV13)	
Nationalität	
Aufenthaltsstatus	
Bewilligung gültig bis	
Datum Ankunft im Kanton Zürich	
Datum Wohnsitzbegründung im Kanton Zürich	
Datum Wohnsitzbegründung im Kanton Zürich (nach Austritt aus kant. Durchgangszentrum)	
Bei unter 28-jährigen Personen:	
Name, Vorname der Mutter	
Name und Vorname des Vaters	
Letzter gemeinsamer Wohnsitz mit Eltern (Grund: minderjährige Kinder erben die Wohnsitzdauer der Eltern)	

3. Minderjährige Kinder und Stiefkinder

	Kind 1	Kind 2	Kind 3
Name			
Vorname			
im gleichen Haushalt wohnhaft	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn im gleichen Haushalt wohnhaft:			
Geburtsdatum			
Geschlecht			
Nationalität			
Heimatgemeinde / Kanton			
Aufenthaltsstatus			
Sorgerecht bei			
Wenn Vater oder Mutter nicht unter Punkt 1 und 2 aufgeführt:			
Name Vater / Mutter			
Vorname Vater / Mutter			
Aufenthaltsort Vater / Mutter			

	Kind 4	Kind 5	Kind 6
Name			
Vorname			
im gleichen Haushalt wohnhaft	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn im gleichen Haushalt wohnhaft:			
Geburtsdatum			
Geschlecht			
Nationalität			
Heimatgemeinde / Kanton			
Aufenthaltsstatus			
Sorgerecht bei			
Wenn Vater oder Mutter nicht unter Punkt 1 und 2 aufgeführt:			
Name Vater / Mutter			
Vorname Vater / Mutter			
Aufenthaltsort Vater / Mutter			

4. Haushaltzusammensetzung

Personalien von weiteren im Haushalt wohnhaften Familienmitgliedern inkl. Konkubinatspartner/in (Name, Vorname, Beziehung zur Hauptperson)	
Haushaltgrösse (Anzahl Personen im Haushalt inkl. Mitbewohner/-innen)	
Anzahl Personen im weiterverrechneten Fall	

5. Wohn- oder Aufenthaltsadresse

Bei Wohnsitz: Adresse	
Bei Wohnsitz: Zuzugsdatum in Wohn-gemeinde	
Bei Aufenthalt: derzeitiger Aufenthalts-ort	
Bei Aufenthalt: Aufenthalt seit (Datum)	
Bei Aufenthalt: Begründung, warum kein Unterstützungswohnsitz vorhan-den ist	

6. Grund der Bedürftigkeit, Auslagen, Einnahmen, wirtschaftliche Hilfe

Gründe der Bedürftigkeit	
Einnahmen wie Erwerbseinkommen, Sozialversicherungsleistungen, Alimente, etc. (vorhanden oder in Klärung)	
vorgesehene Auslagen	
Unterstützungsbeginn	
Datum der Beschlussfassung	
Weitere Informationen	

7. Kostenersatzanspruch gegenüber dem Kanton Zürich gemäss § 44 SHG

von (Datum)	
bis (Datum, 10 Jahre nach Wohnsitznahme im Kanton Zürich)	

Ort, Datum	
Sozialbehörde des Wohn- bzw. Aufenthaltsorts	
Stempel und Unterschrift	

Dieses Formular ist dem Kantonalen Sozialamt Zürich, Öffentliche Sozialhilfe, Schaffhauserstrasse 78, 8090 Zürich, sobald möglich, jedoch spätestens 30 Tage nach Beschlussfassung über die Sozialhilfeleistungen einzureichen.