

# Antrag für die Führung einer Einkommens- und Vermögensverwaltung durch den Bereich Soziales der Stadt Schaffhausen

---

## Antragssteller/in

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefonnummer Festnetz: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_

Aufenthaltsbewilligung \_\_\_\_\_

Aktuelle/Letzte Tätigkeit \_\_\_\_\_

## Zivilstand

- ledig       verheiratet       geschieden       verwitwet
- eingetragene Partnerschaft       getrennt lebend       gerichtlich getrennt

## Personalien des Partners/der Partnerin

- Ehepartner/in       Lebenspartner/in
- eingetragene/r Partner/in       Wohnpartner

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefonnummer Festnetz: \_\_\_\_\_ Natel: \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Heimatort \_\_\_\_\_  
Nationalität \_\_\_\_\_  
Aufenthaltsbewilligung \_\_\_\_\_  
Aktuelle/Letzte Tätigkeit \_\_\_\_\_  
Gleicher Haushalt  Ja  Nein

### Kinder

|                   |   |   |   |
|-------------------|---|---|---|
| Name              | _____   | _____   | _____   |
| Vorname           | _____   | _____   | _____   |
| Adresse           | _____   | _____   | _____   |
| PLZ, Ort          | _____   | _____   | _____   |
| Geburtsdatum      | _____   | _____   | _____   |
| Heimatort         | _____   | _____   | _____   |
| Tätigkeit         | _____   | _____   | _____   |
| Einkommen         | _____   | _____   | _____   |
| Gleicher Haushalt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

### Kurze Begründung für den Antrag

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Einkommen Antragsteller/in

Lohn Fr./Mt. \_\_\_\_\_

➤ Bitte Arbeitsvertrag und letzte Lohnabrechnung beilegen.

Arbeitslosentaggelder Fr./Mt. \_\_\_\_\_

➤ Bitte Verfügung der Arbeitslosenkasse beilegen.

Kranken-/Unfalltaggeld Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Leistungsabrechnung beilegen.

Renten Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Rentenverfügung beilegen.

Ergänzungsleistungen Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Verfügung der Ergänzungsleistungen beilegen.

Hilflosenentschädigung Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Entscheid der Hilflosenentschädigung beilegen.

Pensionskasse Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Verfügung der Pensionskasse beilegen.

Stipendien Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Entscheid der Stipendienstelle beilegen.

Unterhaltsbeiträge Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Kopie Scheidungsurteil / Unterhaltsvereinbarung mit Zahlungsbelege der letzten 6 Monate beilegen.

Anderes Einkommen Fr./Mt. \_\_\_\_\_

### **Einkommen Partner/in**

Lohn Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Arbeitsvertrag und letzte Lohnabrechnung beilegen.

Arbeitslosentaggelder Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Verfügung der Arbeitslosenkasse beilegen.

Kranken-/Unfalltaggeld Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Leistungsabrechnung beilegen.

Renten Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Rentenverfügung beilegen.

Ergänzungsleistungen Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Verfügung der Ergänzungsleistungen beilegen.

Hilflosenentschädigung Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Entscheid der Hilflosenentschädigung beilegen.

Pensionskasse Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Verfügung der Pensionskasse beilegen.

Stipendien Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Entscheid der Stipendienstelle beilegen.

Unterhaltsbeiträge Fr./Mt. \_\_\_\_\_

- Bitte Kopie Scheidungsurteil / Unterhaltsvereinbarung mit Zahlungsbelege der letzten 6 Monate beilegen.

Anderes Einkommen Fr./Mt. \_\_\_\_\_

### Vermögen Antragssteller/in (Alle Konten aufführen)

Bank-/Postkonto Fr. \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Bank-/Postkonto Fr. \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

- Bitte Kontoauszüge der letzten drei Monate beilegen.

Wertschriften Fr. \_\_\_\_\_

Bargeld Fr. \_\_\_\_\_

Anderes Vermögen Fr. \_\_\_\_\_

3. Säule  Ja  Nein Name: \_\_\_\_\_

- Bitte alle Vermögensbestände per 31.12. des Vorjahres beilegen.

Liegenschaften  Ja  Nein

- Bitte Unterlagen bezüglich Verkehrswert, Steuerwert, Mietwert beilegen (detaillierte Schätzungsverfügung ist beim Amt für Grundstückschätzung erhältlich).

Lebensversicherung  Ja  Nein Policen-Nr. \_\_\_\_\_

- Bitte Kopie der Police und Bestätigung des Rückkaufwertes / Steuerwert per 31.12. des Vorjahres beilegen.

Unverteilte Erbschaften  Ja  Nein Fr. \_\_\_\_\_

- Bitte Kopie des Nachlassinventars beilegen.

Wertgegenstände  Ja  Nein Welche: \_\_\_\_\_

Motorfahrzeuge  Ja  Nein Welches: \_\_\_\_\_

Freizügigkeitskonto  Ja  Nein Name: \_\_\_\_\_

- Bitte Kopie der Freizügigkeitspolice und des Kontobelegs per 31.12. des Vorjahres beilegen.

Pensionskassengelder vorbezogen  Ja  Nein

Wann: \_\_\_\_\_

### Vermögen Partner/in (Alle Konten aufführen)

Bank-/Postkonto Fr. \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

Bank-/Postkonto Fr. \_\_\_\_\_ Konto-Nr. \_\_\_\_\_

➤ Bitte Kontoauszüge der letzten drei Monate beilegen.

Wertschriften Fr. \_\_\_\_\_

Bargeld Fr. \_\_\_\_\_

Anderes Vermögen Fr. \_\_\_\_\_

3. Säule  Ja  Nein Name: \_\_\_\_\_

➤ Bitte alle Vermögensbestände per 31.12. des Vorjahres beilegen.

Liegenschaften  Ja  Nein

➤ Bitte Unterlagen bezüglich Verkehrswert, Steuerwert, Mietwert beilegen (detaillierte Schätzungsverfügung ist beim Amt für Grundstückschätzung erhältlich).

Lebensversicherung  Ja  Nein Policen-Nr. \_\_\_\_\_

➤ Bitte Kopie der Police und Bestätigung des Rückkaufwertes / Steuerwert per 31.12. des Vorjahres beilegen.

Unverteilte Erbschaften  Ja  Nein Fr. \_\_\_\_\_

➤ Bitte Kopie des Nachlassinventars beilegen.

Wertgegenstände  Ja  Nein Welche: \_\_\_\_\_

Motorfahrzeuge  Ja  Nein Welches: \_\_\_\_\_

Freizügigkeitskonto  Ja  Nein Name: \_\_\_\_\_

➤ Bitte Kopie der Freizügigkeitspolice und des Kontobelegs per 31.12. des Vorjahres beilegen.

Pensionskassengelder vorbezogen  Ja  Nein Wann: \_\_\_\_\_

**Mit meiner Unterschrift in diesem Gesuch bestätige ich, dass ich selbst und alle in diesem Gesuch miteinbezogenen Personen über keine weiteren Konten oder sonstiges Vermögen in der Schweiz und im Ausland verfügen.**

## Wohnen

Adresse \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Wohnen Sie in einem Mietverhältnis?

Wenn ja:

- Bitte Kopie des Mietvertrages, letzte Mietzinsanpassung sowie aktuellen Zahlungsnachweis beilegen.

Wohnen Sie in Ihrer eigenen Liegenschaft?

Wenn ja:

- Bitte Schätzungsverfügung beilegen (erhältlich beim Amt für Grundstückschätzung).

Wohnen Sie in einem Heim?

Wenn ja:

- Kopie der aktuellen Heimrechnung beilegen.
- Bei Heimeintritt innerhalb der letzten 6 Monate: Bitte sämtliche Kopien der Heimrechnungen beilegen.

## Krankenkasse

Name \_\_\_\_\_

Prämienschulden  Ja  Nein Fr. \_\_\_\_\_

Leistungsstopp  Ja  Nein

- Bitte Kopie der Krankenkassenpolice der Grund- und aller Zusatzversicherungen beilegen.

## Haftpflichtversicherung/Hausratversicherung

Name und Adresse der  
Versicherungsgesellschaft \_\_\_\_\_

Prämien bezahlt  Ja  Nein

## Schulden

Kredite  Ja  Nein Fr. \_\_\_\_\_

Leasing  Ja  Nein Fr. \_\_\_\_\_

Alimentenschulden  Ja  Nein Fr. \_\_\_\_\_

Steuerschulden  Ja  Nein Fr. \_\_\_\_\_

Betreibungen  Ja  Nein Fr. \_\_\_\_\_

Verlustscheine  Ja  Nein Fr. \_\_\_\_\_

Hypothekarschulden  Ja  Nein Fr. \_\_\_\_\_

➤ Bitte Kopie des Belegs über Hypothekarschuld und -zinsbelastung per 31.12. des Vorjahres beilegen.

Andere Schulden \_\_\_\_\_

**Wichtige Kontaktpersonen/Dolmetscher/Fachstellen/Ärzte/Bewährungshilfe, etc.**

Institution/Stelle \_\_\_\_\_

Kontaktpersonen \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Grund \_\_\_\_\_

Zeitraum \_\_\_\_\_

Mit seiner/ihrer Unterschrift erklärt der/die Gesuchsteller/in, dieses Formular wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt zu haben.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_