Gemeinde Datum Datum

(Absenderangaben / Verantwortliche Person für Rückfragen)

Absender

Meldung von Sozialhilfebezug – Niedergelassene (C) / Aufenthalter (B)

(Art. 97 Abs. 3 lit. d AIG i.V.m. Art. 82b VZAE, § 47a SHG; ohne anerkannte Flüchtlinge)

Name Name Vorname Vorname

Geburtsdatum Geburtsdatum Nationalität Nationalität

Adresse Adresse PLZ/Ort PLZ/Ort

Ausländerrechtlicher Status (B,C) Status Kant. Referenz-Nr. ZH ZH-Nr

(sofern bekannt)

Anzahl der unterstützten Personen (pro Haushalt) Anzahl Personen

Beginn der aktuellen Unterstützung Unterstützung

Höhe des bisher aufgelaufenen Unterstützungsbetrags Betrag

in CHF (ohne Kostenersatz durch Kanton)

Faktoren, welche sich auf die Unterstützungsleistung bzw. deren Höhe auswirken (Zutreffendes ankreuzen):

Erwerbstätigkeit im 1. Arbeitsmarkt

Massnahmen zur sozialen und beruflichen Integration

Platzierungskosten bei familienexterner Betreuung

Stationäre und ambulante Massnahmen

(z.B. Massnahmen zur Wohnintegration, Massnahmen zur

Unterstützung von Familien, wie u.a. ausserfamiliäre Kinderbetreuung,

Hort, Krippe, etc.)

Stationäre Therapie

Unterstützung aufgrund der COVID-19-Pandemie

(Selbständig Erwerbende oder Arbeitnehmende, die nachweislich

aufgrund der Pandemie ihr Einkommen verloren haben.)

IV-Verfahren hängig

Besondere Leistungen (Freitext)   
Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vollständig ausgefülltes Formular im Original senden an:  
Migrationsamt des Kantons Zürich, Berninastrasse 45, 8090 Zürich